

 CASSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIALE	ENREGISTREMENT	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE	

Agence de Prévoyance Sociale
de TREICHVILLE
Tel: 27 21 75 48 00



Abidjan, le 27 Novembre 2023

N°: 02/2531/1/APST/2023

Je soussigné (e) Monsieur **KOUAKOU KOUAME PHILIPPE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de TREICHVILLE atteste que :

Monsieur: **BAKAYOKO ADAMS ERIC**

Né(e) le: **07/07/1989**

Adresse: **01 BP 10180 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250757665007**

Email: **backadams23@gmail.com**

N° pièce d'identité: **CI 001436356**

Date de validité de la pièce: **19/03/2031**

Employé(e) chez: **QUIPUX AFRIQUE**

Matricule employeur: **232786**

Depuis le: **12/11/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189011950390**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

KOUAKOU KOUAME PHILIPPE