

 <b>CNPS</b> CAISSE NATIONALE DE PREVOYANCE SOCIAL	<b>ENREGISTREMENT</b>	Réf. : EN-GIC-190 Version : 04 Page: 1/1
	<b>ATTESTATION D'IMMATRICULATION DU TRAVAILLEUR SALARIE</b>	

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



Abidjan, le 27 Octobre 2023

N°: 02/3016/1/APST/2023

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

Mademoiselle: **DOGO GBEHIO MARIE-ANGE**

Né(e) le: **24/02/1984**

Adresse: **01 BP 5939 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250779215102**

e-mail : **mariadogo747@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI000429129**

Date de validité de la pièce: **09/10/2030**

Employé(e) chez: **SOCIETE REDA ET FILS COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **278537**

Depuis le: **01/01/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **284011039814**.

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**