

Agence de Prévoyance Sociale
de PLATEAU
Tel: 27 20 33 00 20



Abidjan, le 02 Octobre 2025

N°: 01/2291/1/APSP/2025

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de PLATEAU atteste que :

Monsieur: **KONE MAMADOU**

Né(e) le: **13/08/1984**

Adresse: **01 BP 1872 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250797020225**

Email: **konemamadou84@gmail.com**

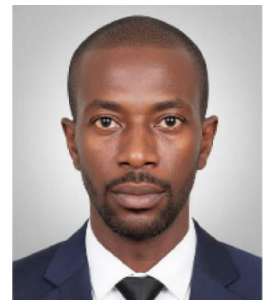
N°pièce d'identité: **20AF20220**

Date de validité de la pièce: **28/12/2026**

Employé(e) chez: **PROSUMA**

Matricule employeur: **10493**

Depuis le: **13/03/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184011911995**.

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

LE DIRECTEUR D'AGENCE



ABO EMMA Epse KONE