

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



Abidjan, le 09 Avril 2025

N°: 01/691/1/APSP/2025

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

Mademoiselle: **COULIBALY DIALLA**

Né(e) le: **07/11/2000**

Adresse: **17 BP 17 ABIDJAN 17**

Téléphone: **2250506794375**

Email: **couldialla07@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI007444440**

Date de validité de la pièce: **18/01/2035**

Employé(e) chez: **PORTEO BTP**

Matricule employeur: **207990**

Depuis le: **01/06/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202212089966**.

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