



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

Abidjan, le 22 Avril 2025

N°: 01/719/1/APSP/2025

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

Monsieur: **KEITA DJIBA**
Né(e) le: **02/02/1962**
Adresse: **01 BP 336 ABIDJAN 01**
Téléphone: **2250506579163**
Email: **keitaadjiba@totalenergies.com**
N°pièce d'identité: **CC00031006**
Date de validité de la pièce: **04/03/2026**
Employé(e) chez: **TOTAL ENERGIES COTE D'IVOIRE**
Matricule employeur: **000036E**
Depuis le: **06/11/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **162011734461**.

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