

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