

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



Abidjan, le 19 Février 2025

N°: 01/928/1/APSP/2025

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

Madame: **TRAORE FATOUMATA LUCIA DORIANE**
Né(e) le: **12/08/1999**
Adresse: **01 BP**
Téléphone: **2250797423231**
Email: **luciaf.traore@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI003259319**
Date de validité de la pièce: **08/03/2032**
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 **299012099544**.

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