

Agence de Prévoyance Sociale  
de **COCODY**  
Tel: 27 20 33 27 80



Abidjan, le 02 Septembre 2024

N°: 25/3549/1/APSC/2024

Je soussigné (e) Monsieur **AGO AMION HUGUES PACOME**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de COCODY atteste que :

Mademoiselle: **BANHORO SITA**

Né(e) le: **08/06/1993**

Adresse: **01 BP 1381 ABIDJAN 01**

Téléphone: **0758909785**

Email: **sitabanhoromariam@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001518477**

Date de validité de la pièce: **19/04/2031**

Employé(e) chez: **INNOVATECH COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **223257**

Depuis le: **01/10/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194800427326**.

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

**L'ADJOINT AU DIRECTEUR**

**AGO AMION HUGUES PACOME**