

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



Abidjan, le 02 Septembre 2024

N°: 25/3162/1/APSC/2024

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

Monsieur: **KONE SOULEYMANE**

Né(e) le: **31/03/1984**

Adresse: **01 BP 1384 ABIDJAN 01**

Téléphone: **0749648765**

Email: **soultosoulkone@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001181136**

Date de validité de la pièce: **29/12/2030**

Employé(e) chez: **GENERAL TECH**

Matricule employeur: **289074**

Depuis le: **02/06/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **183500428146**.

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