

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



Abidjan, le 28 Octobre 2024

N°: 25/2903/1/APSC/2024

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

Mademoiselle: **KOUAME AYA DOMINIQUE RAYMONDE**

Né(e) le: **23/12/1990**

Adresse: **01 BP 1381 ABIDJAN 01**

Téléphone: **002250715071918**

Email: **kouameayado@gmail.com**

N° Pièce d'Identité: **CI003434968**

Date de validité de la pièce: **23/03/2032**

Employé(e) chez: **ICONIA DATA SEARCH**

Matricule employeur: **221453**

Depuis le: **04/04/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **219021345257**.

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**