

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



Abidjan, le 14 Novembre 2024

N°: 25/1508/1/APSC/2024

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

Monsieur: **DJE KOFFI RENE**

Né(e) le: **20/12/1978**

Adresse: **09 BP 3405 ABIDJAN 09**

Téléphone: **2722422404**

Email: **dynamiqueentreprise2000@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0113789292**

Date de validité de la pièce: **21/06/2026**

Employé(e) chez: **DYNAMIQUE ENTREPRISE**

Matricule employeur: **374048**

Depuis le: **16/05/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **178011745325**.

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**