

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



Abidjan, le 04 Décembre 2024

N°: 25/3705/1/APSC/2024

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

Monsieur: **ADJA OWO GILLES ROGER**  
Né(e) le: **04/07/1973**  
Adresse: **06 BP 2709 ABIDJAN 06**  
Téléphone: **2252722545757**  
Email: **gilles.adja@gmail.com**  
N°Passeport: **24AV03054**  
Date de validité de la pièce: **05/11/2029**  
Employé(e) chez: **KELAL INTERNATIONAL**  
Matricule employeur: **406230**  
Depuis le: **10/05/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **173019513983**.

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**