

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



Abidjan, le 14 Janvier 2025

N°: 25/2947/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KOUMA FRANCK PATRIC**

Né(e) le: **10/05/1991**

Adresse: **BP 200 DIGNAGO**

Téléphone: **2250707328837**

Email: **pharmacie.coeursunis@gmail.com**

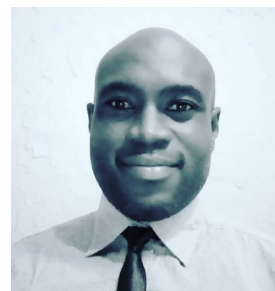
N°pièce d'identité: **23AP95285**

Date de validité de la pièce: **07/04/2029**

Employé(e) chez: **PAHRMACIE COEURS UNIS DE DIGNAGO**

Matricule employeur: **0005-A**

Depuis le: **01/02/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **191012015026**.

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