

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



Abidjan, le 14 Juillet 2025

N°: 25/4266/1/APSC/2025

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

Madame: **COULIBALY DJENEBA**

Né(e) le: **19/11/1995**

Adresse: **BP 74 CIDEX 3 ABIDJAN**

Téléphone: **2250173978442**

Email: **djeneacouly225@gmail.com**

N°pièce d'identité: **25AA07460**

Date de validité de la pièce: **15/05/2030**

Employé(e) chez: **EXCELIAM**

Matricule employeur: **298845**

Depuis le: **05/12/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **295122268597**.

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