



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

Abidjan, le 28 Juillet 2025

N°: 25/3921/1/APSC/2025

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

Monsieur: **NAHI GNOMPOH CEDRICK**

Né(e) le: **10/05/1992**

Adresse: **BP ABIDJAN**

Téléphone: **2250708397816**

Email: **cedricklenahi@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI003209558**

Date de validité de la pièce: **28/02/2032**

Employé(e) chez: **SUN ART CONSULTING**

Matricule employeur: **563467**

Depuis le: **04/04/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **192042371658**.

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