



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

Abidjan, le 03 Octobre 2025

N°: 25/3117/1/APSC/2025

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

Monsieur: **TEAN NOUDE MON-HOULAILLE**

Né(e) le: **20/02/1985**

Adresse: **01 BP 1465 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250707309933**

Email: **noudetean1@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI000233488**

Date de validité de la pièce: **09/10/2030**

Employé(e) chez: **NSIA BANQUE COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **427**

Depuis le: **09/09/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **185011277842**.

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**