

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



Abidjan, le 02 Octobre 2025

N°: 25/1947/1/APSC/2025

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

Madame: **SERI COFFIE BOUZOUMA CHARLES EMMANUELLE**

Né(e) le: **28/09/1995**

Adresse: **08 BP 3280 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250140291469**

Email: **charles-emmanuelle.seri@adec-ci.com**



N°pièce d'identité: **C0115302655**

Date de validité de la pièce: **23/11/2026**

Employé(e) chez: **ALLIANCE POUR LE DEVELOPPEMENT DE L'EPARGNE ET DU CREDIT**

Matricule employeur: **235514**

Depuis le: **01/02/2022**

Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **295012050198**.

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**