

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



Abidjan, le 16 Octobre 2025

N°: 25/2286/1/APSC/2025

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

Madame: **DIOMANDE GOUELI CARINE**
Né(e) le: **02/05/1996**
Adresse: **18 BP 1257 ABIDJAN 18**
Téléphone: **2250709327644**
Email: **goueli.diom96@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI002445586**
Date de validité de la pièce: **05/11/2031**
Employé(e) chez: **SOFT DRINKS COTE D'IVOIRE**
Matricule employeur: **114267**
Depuis le: **06/04/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **296300027898**.

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