

Agence de Prévoyance sociale

de **COCODY**

Tél. : 27 22 50 27 80

N° : 25/APSC/ 629 /2025



Abidjan, 21 Octobre 2025

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale de Côte d'Ivoire atteste que l'employeur :

Dénommé :**DANI FASHION**.....

A L'adresse : **08 BP 942 ABIDJAN 08**.....

Téléphone :/e-mail : **adjouacyntcynthia72@gmail.com**

Localisation :**COCODY RIVIERA 3**.....

Qui emploie : =.....03.....= travailleurs permanents et =...00....= travailleurs horaires ou journaliers, est immatriculée sous le numéro.....361.299..... à notre organisme depuis le10..../....07..../2023.....

Et présente à la date du09..../....10..../....2025....., **une situation cotisante régulière,**

sans préjudice de l'exercice ultérieure du droit de contrôle dont dispose la **CNPS**.

Cette Attestation ne saurait être libératoire et faire obstacle à toute poursuite ou action en vue d'une réclamation de toutes créances avérées.

En foi de quoi, il lui est délivré la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

DATE LIMITE DE VALIDITE

TREIZE AVRIL DEUX

MIL VINGT-SIX

(...13..../...04..../...2026....)

LE DIRECTEUR D'AGENCE



KOUAME YEBOUA FRANCK