



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

Abidjan, le 03 Novembre 2025

N°: 25/4207/1/APSC/2025

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

Monsieur: **LATTE N'GUESSAN AHOUANZI ERIC**

Né(e) le: **11/03/1990**

Adresse: **03 BP 103 ABIDJAN 03**

Téléphone: **2250708456618**

Email: **latteahouanzieric124@gmail.com**

N°pièce d'identité: **25AC15179**

Date de validité de la pièce: **29/09/2030**

Employé(e) chez: **SNEDAI**

Matricule employeur: **264379**

Depuis le: **17/08/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **190012045648**.

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**