



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

Abidjan, le 03 Novembre 2025

N°: 25/3922/1/APSC/2025

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

Monsieur: **LOUBA ALEX TETY GABRIEL JOURDAIN**

Né(e) le: **20/05/1999**

Adresse: **03 BP 103 ABIDJAN 03**

Téléphone: **2250707246465**

Email: **loubaalextety09@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV56000**

Date de validité de la pièce: **27/01/2030**

Employé(e) chez: **SNEDAI**

Matricule employeur: **264379**

Depuis le: **12/06/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202306452408**.

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