

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



Abidjan, le 03 Novembre 2025

N°: 25/4608/1/APSC/2025

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

Monsieur: **TANO TONY JUNIOR SERGES ALAIN**

Né(e) le: **01/01/1999**

Adresse: **03 BP 103 ABIDJAN 03**

Téléphone: **2250544737324**

Email: **tanotonyalain99@gmail.com**

N°pièce d'identité: **25AA58998**

Date de validité de la pièce: **27/07/2030**

Employé(e) chez: **SNEDAI**

Matricule employeur: **264379**

Depuis le: **14/05/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202410054213**.

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