



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

Abidjan, le 25 Novembre 2025

N°: 25/2734/1/APSC/2025

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

Madame: **AHOLLIE AFFOUE THERESE**

Né(e) le: **04/03/1971**

Adresse: **30 BP 412 ABIDJAN 30**

Téléphone: **2250707622752**

Email: **vahielambertine@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI000753489**

Date de validité de la pièce: **14/11/2030**

Employé(e) chez: **QUANTUM VOYAGES**

Matricule employeur: **301447**

Depuis le: **27/11/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **271020857032**.

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