

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



Abidjan, le 11 Décembre 2025

N°: 25/3266/1/APSC/2025

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

Monsieur: **GRI GUY STEPHANE ROMUALD**

Né(e) le: **08/05/1993**

Adresse: **21 BP 660 ABIDJAN 21**

Téléphone: **2250720465026**

Email: **griguystephaneromuald@foresteholding.com**

N°pièce d'identité: **20AE11146**

Date de validité de la pièce: **23/09/2026**

Employé(e) chez: **FORESTE HOLDING SARL**

Matricule employeur: **361242**

Depuis le: **01/08/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **191011965456**.

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