

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



Abidjan, le 12 Décembre 2025

N°: 25/3089/1/APSC/2025

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

Monsieur: **ANE KESSE SERGE HERVE**

Né(e) le: **27/05/1995**

Adresse: **BP 269 CIDEX 03**

Téléphone: **2250709355225**

Email: **kessesergehervea@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI007305532**

Date de validité de la pièce: **09/12/2034**

Employé(e) chez: **JUNENTREPRISE**

Matricule employeur: **357296**

Depuis le: **06/06/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **195062267481**.

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**