

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



Abidjan, le 17 Décembre 2025

N°: 25/2672/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KONATE LOSSENI**

Né(e) le: **10/04/1981**

Adresse: **BP ABIDJAN**

Téléphone: **2250777363436**

Email: **lossko8104@gmail.com**

N°pièce d'identité: **23AV59711**

Date de validité de la pièce: **20/09/2028**

Employé(e) chez: **TGCC CÔTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **259066**

Depuis le: **08/03/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **181210021819**.

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