



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

Abidjan, le 18 Décembre 2025

N°: 25/3166/1/APSC/2025

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

Monsieur: **N'GORAN KOFFI FRANCK ESAIE**

Né(e) le: **07/10/2000**

Adresse: **BP ABIDJAN**

Téléphone: **2250102945053**

Email: **nkofrancke200p@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI007185109**

Date de validité de la pièce: **05/11/2034**

Employé(e) chez: **JEUTS IMMOBILIER**

Matricule employeur: **675324**

Depuis le: **27/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202312181976**.

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**