



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

Abidjan, le 21 Janvier 2026

N°: 25/2914/1/APSC/2026

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

Madame: **ROMBA AZETA**

Né(e) le: **31/12/2002**

Adresse: **01 BP 245 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250172140150**

Email: **ceo@lightgroup.holdings**

N°pièce d'identité: **A5009118**

Date de validité de la pièce: **24/08/2030**

Employé(e) chez: **LIGHT GROUP**

Matricule employeur: **268797**

Depuis le: **16/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202312238618**.

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