

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



Abidjan, le 08 Mai 2025

N°: 25/3921/1/APSC/2025

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

Madame: **OUPOH EPSE GBADIE ROSINE RADELEH AKAROU**

Né(e) le: **11/03/1986**

Adresse: **21 BP 2428 ABIDJAN 21**

Téléphone: **2250748488096**

Email: **fabienne.rosine48@gmail.com**

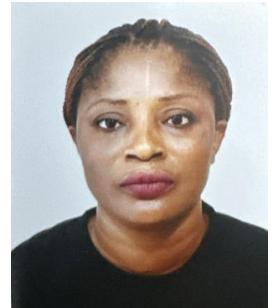
N°pièce d'identité: **21AH01330**

Date de validité de la pièce: **10/05/2027**

Employé(e) chez: **PCC**

Matricule employeur: **017426**

Depuis le: **01/06/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **286062279564**.

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