

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



Abidjan, le 20 Juin 2024

N°: 25/1275/1/APSC/2024

Je soussigné (e) Madame **ABO EMMA Epse KONE**, Adjoint au Directeur de l'Agence de Prévoyance Sociale de COCODY atteste que :

Madame: **OUDOU RACHIDATOU**
Né(e) le: **05/09/1996**
Adresse: **31 BP 3515 ABIDJAN 31**
Téléphone: **2250748390225**
N°pièce d'identité: **CI006263466**
Date de validité de la pièce: **19/10/2033**
Employé(e) chez: **BTP PLUS ET SERVICES**
Matricule employeur: **782 517**
Depuis le: **01/01/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202200046282**.

En foi de quoi, il lui est délivrée la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

L'ADJOINT AU DIRECTEUR

ABO EMMA Epse KONE