

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



Abidjan, le 20 Août 2024

N°: 25/0916/1/APSC/2024

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

Monsieur: **HIEN CHARLES YVES JUNIOR**

Né(e) le: **08/07/1994**

Adresse: **01 BP 5294 ABIDJAN 01**

Email: **hiencyjunior@gmail.com**

Téléphone: **2252720203050**

N°pièce d'identité: **CI006788780**

Date de validité de la pièce: **28/05/2034**

Employé(e) chez: **BANQUE DE L'UNION DE COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **237351**

Depuis le: **06/01/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194012033624**.

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