

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



Abidjan, le 26 Août 2024

N°: 25/2993/1/APSC/2024

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

Monsieur: **BEUGRE LOBOUET ARNOLE DENOS**

Né(e) le: **13/09/1993**

Adresse: **01 BP 4108 ABIDJAN 01**

Téléphone: **0748908642**

Email: **denos.beugre13@gmail.com**

N°Passeport: **20AF07106**

Date de validité de la pièce: **01/12/2026**

Employé(e) chez: **TGCC**

Matricule employeur: **259066**

Depuis le: **24/06/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **193011967631**.

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