

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



Abidjan, le 03 Septembre 2024

N°: 25/2798/1/APSC/2024

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

Monsieur: **BALIMA ISSOUF**

Né(e) le: **28/06/1996**

Adresse: **27 BP 849 ABIDJAN 27**

Téléphone: **0748908642**

Email: **nordsudcommunication@gmail.com**

N°pièce d'identité: **B18756147**

Date de validité de la pièce: **04/09/2033**

Employé(e) chez: **NORD SUD COMMUNICATION**

Matricule employeur: **291074**

Depuis le: **01/08/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194011865276**.

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