

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



Abidjan, le 03 Octobre 2024

N°: 25/2507/1/APSC/2024

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

Madame: **BROU JULIENNE AKE EPOUSE ZAHOU**

Né(e) le: **11/05/1972**

Adresse: **04 BP 1695 ABIDJAN 04**

Téléphone: **0759391891**

Email: **akejuly@yahoo.fr**

N°pièce d'identité: **CI000262455**

Date de validité de la pièce: **16/10/2020**

Employé(e) chez: **AKE N'DRI HELENE(UNIVERSAL SIT)**

Matricule employeur: **79936**

Depuis le: **30/05/2001**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **272019833976**.

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