

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



Abidjan, le 05 Novembre 2024

N°: 25/1706/1/APSC/2024

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

Madame: **DJAHA AMOIN BLENDINE**

Né(e) le: **02/01/1977**

Adresse: **01 BP 12354 ABIDJAN 01**

Téléphone: **002250707652027**

Email: **elantech07@gmail.com**

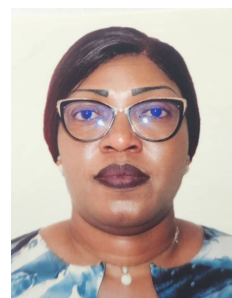
N° Pièce d'Identité: **CI00648412**

Date de validité de la pièce: **16/11/2030**

Employé(e) chez: **ELAN-TECHNOLOGIES**

Matricule employeur: **267484**

Depuis le: **01/07/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **277011602384**.

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**