

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



Abidjan, le 11 Novembre 2024

N°: 25/4103/1/APSC/2024

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

Monsieur: **KEITA LANCINE**

Né(e) le: **05/03/1981**

Adresse: **04 BP 623 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2722407120**

N°pièce d'identité: **23AP73088**

Date de validité de la pièce: **21/10/2030**

Employé(e) chez: **TRACKING SECURITY SARL**

Matricule employeur: **407033**

Depuis le: **19/11/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **181011893116**.

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