

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



Abidjan, le 20 Novembre 2024

N°: 25/2167/1/APSC/2024

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

Madame: **OUATTARA NANMASARA NADEGE**

Né(e) le: **30/12/1990**

Adresse: **28 BP 455 ABIDJAN 28**

Téléphone: **2250757992705**

Email: **onanmasara2016@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001524868**

Date de validité de la pièce: **19/04/2031**

Employé(e) chez: **ETS ALAN SARL**

Matricule employeur: **58587**

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



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **290012233562**.

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**