

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



Abidjan, le 02 Décembre 2024

N°: 25/603/1/APSC/2024

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

Monsieur: **TETE BRICE TREVOR**

Né(e) le: **01/06/1994**

Adresse: **04 BP 1625 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250102973443**

Email: **techno-construction2019@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI115896202**

Date de validité de la pièce: **30/01/2027**

Employé(e) chez: **TECHNO-CONSTRUCTION**

Matricule employeur: **350189**

Depuis le: **10/01/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **194011828161**.

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