

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



Abidjan, le 23 Octobre 2024

N°: 25/4226/1/APSC/2024

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

Monsieur: **ADOBI NOGBOU ANTOINE**

Né(e) le: **01/06/1984**

Adresse: **04 BP 2047 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250789859539**

Email: **nogbou0684@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001405133**

Date de validité de la pièce: **26/02/2031**

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

Matricule employeur: **350189**

Depuis le: **24/02/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **184122374895**.

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