

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



Abidjan, le 04 Décembre 2024

N°: 25/4129/1/APSC/2024

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

Madame: **N'GNANKOU BLANDINE**

Né(e) le: **01/09/1974**

Adresse: **06 BP 2709 ABIDJAN 06**

Téléphone: **2252722545757**

Email: **ngnankoublandine@gmail.com**

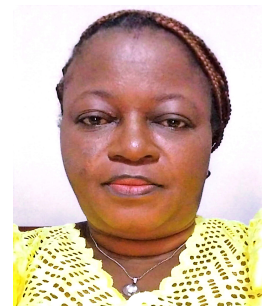
N°Passeport: **24AV03067**

Date de validité de la pièce: **05/11/2029**

Employé(e) chez: **KELAL INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **406230**

Depuis le: **05/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **274230184129**.

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