

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



Abidjan, le 06 Décembre 2024

N°: 25/5129/1/APSC/2024

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

Mademoiselle: **GRAH KOKOUE VICTORIA LOIS**

Né(e) le: **10/02/1998**

Adresse: **08 BP 2272 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250709374822**

Email: **blackinvestmentldt@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002157112**

Date de validité de la pièce: **04/08/2031**

Employé(e) chez: **BLACK INVESTMENT**

Matricule employeur: **439483**

Depuis le: **01/03/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **298012429079**.

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**