

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



Abidjan, le 20 Décembre 2024

N°: 25/2156/1/APSC/2024

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

Monsieur: **ESSOHO NIAGNE ELISEE JOSIAS**

Né(e) le: **28/10/1995**

Adresse: **01 BP 12815 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250777278059**

Email: **essohe0@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI003206993**

Date de validité de la pièce: **28/02/2032**

Employé(e) chez: **RAUNATH PUB**

Matricule employeur: **297249**

Depuis le: **06/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300135527**.

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