

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



Abidjan, le 03 Janvier 2025

N°: 25/4217/1/APSC/2025

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

Monsieur: **GOUE ZIMADETH BRICE GAE**

Né(e) le: **18/12/1995**

Adresse: **05 BP 1035 ABIDJAN 05**

Téléphone: **2250545576737**

Email: **zimadeth95@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI0114256111**

Date de validité de la pièce: **17/08/2026**

Employé(e) chez: **ALUTECH**

Matricule employeur: **299497**

Depuis le: **06/03/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **195186585726**.

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