

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



Abidjan, le 13 Janvier 2025

N°: 25/3108/1/APSC/2025

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

Madame: **ZOGBE ELISSO ZONOU**
Né(e) le: **23/11/1988**
Adresse: **17 BP 814 ABIDJAN 17**
Téléphone: **2250708334062**
Email: **aliciashop59@gmail.com**
N°pièce d'identité: **CI003045866**
Date de validité de la pièce: **28/01/2032**
Employé(e) chez: **O'LIVE ELEGANCE & CHARME**
Matricule employeur: **375308**
Depuis le: **01/09/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202200124322**.

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