

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



Abidjan, le 27 Juin 2025

N°: 25/4356/1/APSC/2025

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

Mademoiselle: **MEYOU-MONLOUGLA ESTHER FAITH AKOSSIWA**

Né(e) le: **13/05/1990**

Adresse: **12 BP 234 ABIDJAN 12**

Téléphone: **2250709297414**

Email: **meyouestherjoie@gmail.com**

N°pièce d'identité: **23PP82766**

Date de validité de la pièce: **23/11/2029**

Employé(e) chez: **CDAB COMPASS COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **357418**

Depuis le: **01/06/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **290062277538**.

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