



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

Abidjan, le 04 Aout 2025

N°: 25/3075/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DJE TEHE VALERY**

Né(e) le: **21/04/1981**

Adresse: **BP 222 ABIDJAN**

Téléphone: **22507897867575**

Email: **tehedje81@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV99600**

Date de validité de la pièce: **27/03/2030**

Employé(e) chez: **SOCIETE NATIONALE D'EDITION DE DOCUMENTS  
ADMINISTRATIFS ET D'IDENTIFICATION DE COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **131971**

Depuis le: **06/11/2017**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **181111785036**.

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**