

Agence de Prévoyance sociale

de **COCODY**

Tél. : 27 22 50 27 80

N° : : 25/APSC/ 499/2025



Abidjan, 02 Septembre 2025

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale de Côte d'Ivoire atteste que l'employeur :

Dénommé : ..... **SANGARE IMPORT-EXPORT** .....

A L'adresse : ..... **08 BP 682 ABIDJAN 08** .....

Téléphone : ...../e-mail : .....

Localisation : ..... **COCODY RIVIERA 3** .....

Qui emploie : =.....00.....= travailleurs permanents et =...00....= travailleurs horaires ou journaliers, est immatriculée sous le numéro.....181.277..... à notre organisme depuis le ....29..../....04..../2019.....

Et présente à la date du ....02..../....09..../....2025....., **une situation cotisante régulière**, sans préjudice de l'exercice ultérieure du droit de contrôle dont dispose la **CNPS**.

**Cette Attestation ne saurait être libératoire et faire obstacle à toute poursuite ou action en vue d'une réclamation de toutes créances avérées.**

En foi de quoi, il lui est délivré la présente Attestation pour servir et valoir ce que de droit.

**DATE LIMITE DE VALIDITE**

**PREMIER DECEMBRE**

**DEUX MILLE VINGT-CINQ**

**(...01..../...12..../...2025....)**

**LE DIRECTEUR D'AGENCE**



**KOUAME YEBOUA FRANCK**