

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



Abidjan, le 04 Juin 2025

N°: 25/4117/1/APSC/2025

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

Madame: **DJOMAN EDVEN DORCAS**

Né(e) le: **06/11/1991**

Adresse: **29 BP 43 ABIDJAN 29**

Téléphone: **2250758683739**

Email: **crebatimexsarl@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001719927**

Date de validité de la pièce: **01/06/2031**

Employé(e) chez: **NTIC VOIRE**

Matricule employeur: **461397**

Depuis le: **04/01/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **291012475938**.

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