

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



Abidjan, le 07 Novembre 2024

N°: 25/2904/1/APSC/2024

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

Monsieur: **TRAORE COULIBALY MAHAMAN MOHAMED**

Né(e) le: **06/05/1991**

Adresse: **08 BP 1715 ABIDJAN 08**

Téléphone: **0709533833**

Email: **Janotprodevent@gmail.com**

N° Pièce d'Identité: **23AR00893**

Date de validité de la pièce: **16/04/2029**

Employé(e) chez: **JANOT PROD EVENTS 'S-J.P.EVENT'S**

Matricule employeur: **244653**

Depuis le: **05/03/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **191012212416**.

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