

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



Abidjan, le 08 Novembre 2024

N°: 25/3107/1/APSC/2024

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

Mademoiselle: **AHYTE ALLOU ASSOUMOUKAN SEPHORA MALIKA**

Né(e) le: **06/11/2000**

Adresse: **04 BP 623 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2722407120**

N° Pièce d'Identité: **CI003159199**

Date de validité de la pièce: **15/02/2022**

Employé(e) chez: **TRACKING SECURITY SARL**

Matricule employeur: **407033**

Depuis le: **28/01/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **200012111009**.

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**