

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



Abidjan, le 10 Décembre 2024

N°: 25/3402/1/APSC/2024

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

Monsieur: **KOUMOIN YAYA**

Né(e) le: **16/03/1998**

Adresse: **08 BP 2272 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250709374822**

Email: **blackinvestmentldt@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0119714267**

Date de validité de la pièce: **11/07/2028**

Employé(e) chez: **BLACK INVESTMENT**

Matricule employeur: **439483**

Depuis le: **01/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **198012383454**.

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