

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



Abidjan, le 26 Décembre 2024

N°: 25/1549/1/APSC/2024

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

Monsieur: **DIALLO MAMADOU BACHIROU**

Né(e) le: **04/02/1986**

Adresse: **12 BP 428 ABIDJAN 12**

Téléphone: **2250758296683**

Email: **bachि.diallo@gmail.com**

N°pièce d'identité: **1-860204224-208**

Date de validité de la pièce: **16/11/2027**

Employé(e) chez: **OMNI TRAVAUX**

Matricule employeur: **186122**

Depuis le: **03/05/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **186051751967**.

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