

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



Abidjan, le 04 Juin 2025

N°: 25/3218/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KOUADIO YAO BERENGER LOUIS**

Né(e) le: **29/12/1989**

Adresse: **04 BP 554 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250710010440**

Email: **kouadioyaoberenger8@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001190217**

Date de validité de la pièce: **29/12/2030**

Employé(e) chez: **IVOIREGEO SARL**

Matricule employeur: **207506**

Depuis le: **09/01/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189012062365**.

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**