

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



Abidjan, le 18 Juin 2025

N°: 25/4831/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KABRAN YEBOUA IBRAHIM JEAN-PAUL**

Né(e) le: **13/10/1995**

Adresse: **04 BP 2729 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250747468630**

Email: **ibrahimkabran789@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI006371289**

Date de validité de la pièce: **30/11/2033**

Employé(e) chez: **NTIC IVOIRE**

Matricule employeur: **427193**

Depuis le: **05/01/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **195012468357**.

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