

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



Abidjan, le 28 Juillet 2025

N°: 25/3461/1/APSC/2025

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

Monsieur: **SIBY ISSOUF**

Né(e) le: **30/11/1998**

Adresse: **01 BP 432 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250555056868**

Email: **gilesbarbier409@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI005303775**

Date de validité de la pièce: **27/12/2032**

Employé(e) chez: **VINS D'IVOIRE SARL**

Matricule employeur: **318564**

Depuis le: **06/09/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **198061975391**.

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