

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