

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



Abidjan, le 28 Juillet 2025

N°: 25/2985/1/APSC/2025

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

Madame: **DIABY ASSITA**

Né(e) le: **11/08/1988**

Adresse: **01 BP 432 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250505618181**

Email: **tkoffi500@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002291814**

Date de validité de la pièce: **21/09/2031**

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

Matricule employeur: **275481**

Depuis le: **03/06/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **288011950654**.

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