

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



Abidjan, le 27 Août 2025

N°: 25/2832/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DIABATE VASSIRIKI**

Né(e) le: **28/02/1980**

Adresse: **01 BP 10012 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250707311931**

Email: **vdiabate225@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI003159603**

Date de validité de la pièce: **11/02/2032**

Employé(e) chez: **GROUPE DIA MOTORS**

Matricule employeur: **58649**

Depuis le: **14/10/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **177062084625**.

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