



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

Abidjan, le 02 Septembre 2025

N°: 25/3049/1/APSC/2025

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

Madame: **CAMARA MADIHAN**  
Né(e) le: **07/04/1978**  
Adresse: **06 BP 1044 ABIDJAN 06**  
Téléphone: **2250706065108**  
Email: **mariamcamara78@gmail.com**  
N°pièce d'identité: **CI005304213**  
Date de validité de la pièce: **14/12/2033**  
Employé(e) chez: **AFRIQUE CERAMIC**  
Matricule employeur: **220008**  
Depuis le: **01/11/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **27811678645**.

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