



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

Abidjan, le 02 Septembre 2025

N°: 25/3721/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KARAMOKO YOUSOUF**

Né(e) le: **08/09/1994**

Adresse: **06 BP 1044 ABIDJAN 06**

Téléphone: **2250778196747**

Email: **kara.youss@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI006272310**

Date de validité de la pièce: **24/10/2033**

Employé(e) chez: **AFRIQUE CERAMIC**

Matricule employeur: **220008**

Depuis le: **01/03/2019**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **19411978668**.

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