

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



Abidjan, le 25 Septembre 2025

N°: 25/2612/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KOUAME KOFFI GERARD**

Né(e) le: **21/10/1988**

Adresse: **01 BP 3788 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250779594560**

Email: **djemy14@gmail.com**

N°pièce d'identité: **23AP73971**

Date de validité de la pièce: **06/03/2029**

Employé(e) chez: **CONSULAT DU TOGO EN COTE D'IVOIRE**

Matricule employeur: **492947**

Depuis le: **04/06/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **188061875274**.

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