

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



Abidjan, le 02 Octobre 2025

N°: 25/2807/1/APSC/2025

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

Madame: **MARIAM DOUMBOUYA**

Né(e) le: **20/07/1983**

Adresse: **08 BP 2648 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250778743581**

Email: **doumariam@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001629203**

Date de validité de la pièce: **16/05/2031**

Employé(e) chez: **CI-ENERGIE**

Matricule employeur: **227149**

Depuis le: **18/03/2021**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **283012160335**.

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**