

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



Abidjan, le 08 Octobre 2025

N°: 25/4218/1/APSC/2025

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

Monsieur: **MAHI JEAN JACQUES FERNAND**

Né(e) le: **18/03/1986**

Adresse: **03 BP 1486 ABIDJAN 03**

Téléphone: **2250707115484**

Email: **abilogistics2000@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI000469036**

Date de validité de la pièce: **09/03/2031**

Employé(e) chez: **ABI-LOGISTIC**

Matricule employeur: **289614**

Depuis le: **05/03/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **186013343784**.

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