



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

Abidjan, le 08 Octobre 2025

N°: 25/3702/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DOSSO MAMADOU**  
Né(e) le: **16/06/2003**  
Adresse: **08 BP 2648 ABIDJAN 08**  
Téléphone: **2250708338418**  
Email: **mamadoudosso03@gmail.com**



N°pièce d'identité: **CI007257137**  
Date de validité de la pièce: **20/11/2034**  
Employé(e) chez: **CEI**  
Matricule employeur: **227149**  
Depuis le: **09/02/2023**

Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202319054567**.

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