

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



Abidjan, le 08 Octobre 2025

N°: 25/1947/1/APSC/2025

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

Monsieur: **IKIDE YACOUBA**

Né(e) le: **05/12/1982**

Adresse: **23 BP 565 ABIDJAN 23**

Téléphone: **2250546551313**

Email: **yacoubaikide82@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002611278**

Date de validité de la pièce: **09/12/2031**

Employé(e) chez: **IDEAL INFORMATIQUE**

Matricule employeur: **371405**

Depuis le: **08/10/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **182011847135**.

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