

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



Abidjan, le 16 Octobre 2025

N°: 25/3602/1/APSC/2025

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

Madame: **KONE FATOUMATA**

Né(e) le: **04/10/2000**

Adresse: **01 BP 8576 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250711487038**

Email: **konefat32@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV29686**

Date de validité de la pièce: **18/12/2029**

Employé(e) chez: **PORTEO BTP**

Matricule employeur: **207990**

Depuis le: **06/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300021814**.

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**