

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



Abidjan, le 29 Octobre 2025

N°: 25/1966/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DIABAGATE IBRAHIM**

Né(e) le: **07/11/1988**

Adresse: **02 BP 405 ABIDJAN 02**

Téléphone: **2250708478905**

Email: **gimientreprise@gmail.com**

N°pièce d'identité: **23AP08155**

Date de validité de la pièce: **28/11/2028**

Employé(e) chez: **GIMI ENTREPRISE**

Matricule employeur: **297096**

Depuis le: **19/07/2016**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **188011100284**.

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**