

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



Abidjan, le 12 Novembre 2025

N°: 25/3480/1/APSC/2025

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

Monsieur: **ASSIE KOUAKOU RICHARD**

Né(e) le: **01/01/1989**

Adresse: **01 BP 680 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250777772612**

Email: **richardassie01@gmail.com**

N°pièce d'identité: **20AF13117**

Date de validité de la pièce: **13/12/2026**

Employé(e) chez: **AWALE DECO**

Matricule employeur: **361278**

Depuis le: **01/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **291011747745**.

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