

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



Abidjan, le 13 Novembre 2025

N°: 25/2492/1/APSC/2025

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

Madame: **KEITA OUMOU**

Né(e) le: **24/01/1997**

Adresse: **04 BP 42 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250702564257**

Email: **maminabraids@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI00581817**

Date de validité de la pièce: **20/03/2033**

Employé(e) chez: **ONEP**

Matricule employeur: **391257**

Depuis le: **13/04/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **297042058641**.

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