



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

Abidjan, le 17 Novembre 2025

N°: 25/3188/1/APSC/2025

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

Monsieur: **LOGBO KOUDOU ALAIN RODRIGUE**

Né(e) le: **06/01/1999**

Adresse: **17 BP 18 ABIDJAN 17**

Téléphone: **2250709106105**

Email: **logbokoudou@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0117634730**

Date de validité de la pièce: **22/04/2028**

Employé(e) chez: **SOGB**

Matricule employeur: **394281**

Depuis le: **01/03/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199032275836**.

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**