



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

Abidjan, le 28 Novembre 2025

N°: 25/4217/1/APSC/2025

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

Madame: **SOUMAHORO NOHOKO ALEXIS**
Né(e) le: **05/03/1993**
Adresse: **BP ABIDJAN**
Téléphone: **2250749933564**
Email: **fatimbarry89@icloud.com**
N°pièce d'identité: **CI007374178**
Date de validité de la pièce: **27/12/2034**
Employé(e) chez: **SUN ART CONSULTING**
Matricule employeur: **309923**
Depuis le: **07/10/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202400021488**.

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