

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



Abidjan, le 21 Novembre 2025

N°: 25/3764/1/APSC/2025

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

Monsieur: **TRAORE COULIBALY MAHAMAN MOHAMED**

Né(e) le: **06/05/1991**

Adresse: **08 BP 1715 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250709533833**

Email: **janotprodevent@gmail.com**

N°pièce d'identité: **23AR00893**

Date de validité de la pièce: **16/04/2029**

Employé(e) chez: **JANOT PROD EVENT'S**

Matricule employeur: **433769**

Depuis le: **15/03/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **191012026349**.

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**