

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



Abidjan, le 24 Novembre 2025

N°: 25/4377/1/APSC/2025

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

Monsieur: **ASSEMIAN YANN MARIUS**

Né(e) le: **23/01/1999**

Adresse: **06 BP 1770 ABIDJAN 06**

Téléphone: **2250759424147**

Email: **yannassentreprise@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002284523**

Date de validité de la pièce: **16/09/2031**

Employé(e) chez: **YANNASS ENTREPRISE**

Matricule employeur: **433769**

Depuis le: **01/08/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202408996347**.

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