

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



Abidjan, le 11 Décembre 2025

N°: 25/3709/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KARAMOKO ADAM**
Né(e) le: **01/01/1988**
Adresse: **21 BP 660 ABIDJAN 21**
Téléphone: **2250709012803**
Email: **adamk@forestholding.com**

N°pièce d'identité: **23AR28038**
Date de validité de la pièce: **23/05/2029**
Employé(e) chez: **FORESTE HOLDING SARL**
Matricule employeur: **361242**
Depuis le: **10/07/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **1880112265898**.

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