

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



Abidjan, le 11 Décembre 2025

N°: 25/4256/1/APSC/2025

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

Monsieur: **OUATTARA ABOUBACAR SIDIKI**

Né(e) le: **12/01/2005**

Adresse: **21 BP 660 ABIDJAN 21**

Téléphone: **2250778182573**

Email: **ouattaraaboubacar@foresteholding.com**

N°pièce d'identité: **25AC08514**

Date de validité de la pièce: **18/09/2030**

Employé(e) chez: **FORESTE HOLDING SARL**

Matricule employeur: **361242**

Depuis le: **01/08/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300057638**.

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