

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



Abidjan, le 12 Décembre 2025

N°: 25/3477/1/APSC/2025

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

Madame: **MANIMOU KWEANE**

Né(e) le: **19/12/1998**

Adresse: **01 BP 501 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250710018771**

Email: **mireillemanimou20@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI007423301**

Date de validité de la pièce: **12/01/2035**

Employé(e) chez: **STRATEGIES ET ESPERANCE**

Matricule employeur: **159448**

Depuis le: **08/05/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202400021819**.

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