

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



Abidjan, le 16 Décembre 2025

N°: 25/3109/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DIAKITE IBRAHIM JUNIOR**

Né(e) le: **18/12/2000**

Adresse: **01 BP 1381 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250664997373**

Email: **diakitjunior@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI003288761**

Date de validité de la pièce: **10/03/2031**

Employé(e) chez: **ORIS SYSTEMS ET TELECOMS**

Matricule employeur: **379445**

Depuis le: **14/01/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300125634**.

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