

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



Abidjan, le 18 Décembre 2025

N°: 25/3080/1/APSC/2025

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

Monsieur: **TRAORE ISMAEL**

Né(e) le: **12/02/1992**

Adresse: **01 BP 1381 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250719191367**

Email: **tismaelmast@gmail.com**

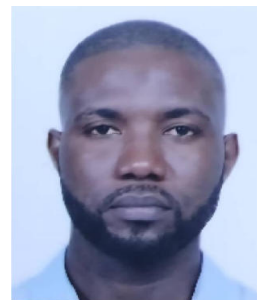
N°pièce d'identité: **CI000772086**

Date de validité de la pièce: **25/11/2030**

Employé(e) chez: **MARITIME ASSET SECURITY TRAINING**

Matricule employeur: **431211**

Depuis le: **18/08/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300178378**.

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**