



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

Abidjan, le 18 Décembre 2025

N°: 25/3955/1/APSC/2025

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

Monsieur: **DOUHOURE GNAPIE HERMANE JUNIOR**

Né(e) le: **11/09/1997**

Adresse: **19 BP 504 ABIDJAN 19**

Téléphone: **2250708195423**

Email: **douhouregnapi@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0114698982**

Date de validité de la pièce: **07/10/2026**

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 **202300178786**.

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