

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



Abidjan, le 18 Décembre 2025

N°: 25/4409/1/APSC/2025

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

Monsieur: **YAHAYA ABDULGAFAR OYEWUMI**

Né(e) le: **16/06/2001**

Adresse: **01 BP 116 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250505762810**

Email: **douhouregnapie@gmail.com**

N°pièce d'identité: **B04215554**

Date de validité de la pièce: **02/12/2030**

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 **202301768567**.

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**