



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

Abidjan, le 11 Avril 2025

N°: 25/4218/1/APSC/2025

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

Monsieur: **AFRI BIENVENU ALAIN STEPHANE**

Né(e) le: **24/09/1994**

Adresse: **01 BP 767 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250707230161**

Email: **afri.bienvenu94@gmail.com**

N°pièce d'identité: **21AH33206**

Date de validité de la pièce: **22/06/2027**

Employé(e) chez: **TRIUM DEVELOPPEMENT INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **386725**

Depuis le: **06/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202310006508**.

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**