



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

Abidjan, le 23 Mai 2025

N°: 25/5816/1/APSC/2025

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

Monsieur: **OFFOUOMOU BROU EDMOND**

Né(e) le: **18/09/1993**

Adresse: **08 BP 2272 ABIDJAN 08**

Téléphone: **2250709374822**

Email: **blackinvestmentltd@gmail.com**

N°pièce d'identité: **24AV8993**

Date de validité de la pièce: **13/03/2030**

Employé(e) chez: **BLACK INVESTMENT**

Matricule employeur: **439483**

Depuis le: **01/03/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **193012457109**.

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