

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



Abidjan, le 08 Novembre 2024

N°: 25/3718/1/APSC/2024

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

Monsieur: **KEITA BOURAHIMA**

Né(e) le: **21/02/2002**

Adresse: **06 BP 911 ABIDJAN 06**

Téléphone: **2722426980**

Email: **s2irt@yahoo.fr**

N°pièce d'identité: **24AT39670**

Date de validité de la pièce: **12/08/2029**

Employé(e) chez: **SOCIETE D'INGENIEUR INFORMATIQUE RESEaux TELECOM**

Matricule employeur: **079695**

Depuis le: **05/01/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **102012210036**.

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