

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



Abidjan, le 15 Novembre 2024

N°: 25/1790/1/APSC/2024

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

Madame: **SANOGO HAWA**

Né(e) le: **12/06/1990**

Adresse: **04 BP 623 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2722407120**

N°pièce d'identité: **C0111404096**

Date de validité de la pièce: **07/12/2025**

Employé(e) chez: **TRACKING SECURITY SARL**

Matricule employeur: **407033**

Depuis le: **19/11/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **290011893704**.

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