

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



Abidjan, le 31 Octobre 2024

N°: 25/4219/1/APSC/2024

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

Monsieur: **YAO KONAN MARC CLOTAIRE**

Né(e) le: **20/12/1989**

Adresse: **02 BP 4825 ABIDJAN 02**

Téléphone: **2250758158485**

Email: **clotaire2012@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI002783224**

Date de validité de la pièce: **29/12/2031**

Employé(e) chez: **TRANSLOG-CI**

Matricule employeur: **291258**

Depuis le: **09/01/2018**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **189198574937**.

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