

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



Abidjan, le 28 Juillet 2025

N°: 25/4865/1/APSC/2025

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

Monsieur: **KOUADIO-COMOE ASSEMGNINAN AUGUSTIN BAUDOUIN**

Né(e) le: **01/10/1999**

Adresse: **BP ABIDJAN**

Téléphone: **2250777286589**

Email: **comoe.augustin@icloud.com**

N°pièce d'identité: **CI002428985**

Date de validité de la pièce: **28/10/2031**

Employé(e) chez: **SUN ART CONSULTING**

Matricule employeur: **563467**

Depuis le: **14/01/2025**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **199042588052**.

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