

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



Abidjan, le 29 Octobre 2025

N°: 25/2951/1/APSC/2025

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

Monsieur: **MAHE NINSEMON ANGE-ROLAND**

Né(e) le: **27/12/1990**

Adresse: **06 BP 1675 ABIDJAN 06**

Téléphone: **2250758945878**

Email: **ange.mahe225@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0113764514**

Date de validité de la pièce: **16/06/2026**

Employé(e) chez: **SICATD**

Matricule employeur: **396271**

Depuis le: **01/08/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **188011100284**.

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