



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

Abidjan, le 18 Novembre 2025

N°: 25/3217/1/APSC/2025

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

Monsieur: **CISSE VAKABA**

Né(e) le: **15/03/1997**

Adresse: **01 BP 8576 ABIDJAN 01**

Téléphone: **2250759444089**

Email: **cvakiss3615@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C005777330**

Date de validité de la pièce: **22/05/2033**

Employé(e) chez: **PORTEO BTP**

Matricule employeur: **207990**

Depuis le: **06/02/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **202300021488**.

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