



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

Abidjan, le 18 Mars 2025

N°: 25/2957/1/APSC/2025

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

Monsieur: **MAHAN BONAHO PIHE**

Né(e) le: **02/11/1987**

Adresse: **01 BP 12 ABIDJAN 01**

Téléphone: **225010234615809**

Email: **amcogmbh@yahoo.com**

N°pièce d'identité: **21AH78114**

Date de validité de la pièce: **23/08/2027**

Employé(e) chez: **AMCO MANAGEMENT**

Matricule employeur: **493275**

Depuis le: **02/10/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **187012394652**.

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