

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



Abidjan, le 22 Décembre 2025

N°: 25/3618/1/APSC/2025

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

Madame: **KONATE KADIDIATOU YASMINE**

Né(e) le: **26/01/1999**

Adresse: **BP ABIDJAN**

Téléphone: **2250702858416**

Email: **konatekyasmin99@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI001864446**

Date de validité de la pièce: **10/06/2031**

Employé(e) chez: **LIGHT GROUP INTERNATIONAL**

Matricule employeur: **268797**

Depuis le: **06/06/2022**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **299220634906**.

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