



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

Abidjan, le 23 Mai 2025

N°: 25/4127/1/APSC/2025

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

Monsieur: **ADAMA KAMAGATE**  
Né(e) le: **01/05/1983**  
Adresse: **08 BP 2272 ABIDJAN 08**  
Téléphone: **2250709374822**  
Email: **blackinvestmentltd@gmail.com**  
N°pièce d'identité: **21AX12184**  
Date de validité de la pièce: **16/04/2030**  
Employé(e) chez: **BLACK INVESTMENT**  
Matricule employeur: **439483**  
Depuis le: **01/03/2024**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **183012421042**.

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