



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

Abidjan, le 23 Mai 2025

N°: 25/4720/1/APSC/2025

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

Monsieur: **BEUGRE BASSI FRANCK STEPHANE**

Né(e) le: **06/03/1996**

Adresse: **BP 222 CEDEX 5**

Téléphone: **2250503481093**

Email: **beugref10@gmail.com**

N°pièce d'identité: **C0113003240**

Date de validité de la pièce: **30/03/2026**

Employé(e) chez: **S.ENERGIES**

Matricule employeur: **196065**

Depuis le: **03/01/2020**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance

Sociale sous le numéro salarié CNPS **196012069847**.

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