



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

Abidjan, le 28 Mai 2025

N°: 25/4438/1/APSC/2025

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

Monsieur: **VAHOUA ANGE MATHIS**

Né(e) le: **11/11/1998**

Adresse: **11 BP 2248 ABIDJAN 11**

Téléphone: **2250103784762**

Email: **calebangecaleb@gmail.com**

N°pièce d'identité: **CI005921755**

Date de validité de la pièce: **11/07/2033**

Employé(e) chez: **IGM-IMPRIMERIE GRANDE MARQUE**

Matricule employeur: **429375**

Depuis le: **01/07/2023**



Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **198072359683**.

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