



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

Abidjan, le 30 Mai 2025

N°: 25/4812/1/APSC/2025

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

Madame: **YAO AFFOUE MARTHE**

Né(e) le: **14/04/1990**

Adresse: **04 BP 3041 ABIDJAN 04**

Téléphone: **2250707724384**

Email: **yaomarthe137@gmail.com**



N°pièce d'identité: **23AL16837**

Date de validité de la pièce: **24/07/2028**

Employé(e) chez: **MINISTÈRE DE RESSOURCES ANIMALES ET HALIEUTIQUES**

Matricule employeur: **471295**

Depuis le: **13/03/2023**

Est actuellement en activité et immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale sous le numéro salarié CNPS **290032359816**.

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