

Attestation n°:

202400002530203

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale<sup>(1)</sup>  
atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(1)</sup> أن:

Nom/Raison Sociale:

SAFI (STE MARITIME DE)

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

TRANSITAIRE

النشاط المزاول:

Adresse:

09 RUE DE LA POSTE BP 30

العنوان:

Ville:

SAFI

المدينة:

N° d'affiliation:

1144683

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/12/1984

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001556189000096

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

243

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

46715270

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

5750112

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du : 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 من :  
au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 إلى :

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(2)</sup>  
برسم الفترة الممتدة

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دسمبر	18	200 116,00
janvier 2024 يناير	18	194 952,00
février 2024 فبراير	18	195 530,00
mars 2024 مارس	18	196 398,00
avril 2024 أبريل	18	196 398,00
mai 2024 مايو	18	196 558,00
juin 2024 يونيو	18	198 978,00
juillet 2024 يوليو	19	202 194,00
août 2024 أغسطس	19	203 338,00
septembre 2024 سبتمبر	19	203 338,00
octobre 2024 أكتوبر	19	206 112,00
novembre 2024 نوفمبر	NEANT	

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني<sup>(6)</sup> بالأمر بناء على طلبه قصد الإدلاء بها عند الإقتضاء.

"Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les procédures en vigueur"

مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراوها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين والمساطر المعول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم:

[www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

وبالحراف( ):

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو بفرض له بذلك.

(2) \*Conformément aux dispositions du décret portant loi n° 1.72.184 du 15 juillet 1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,

(2) \*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدليه وتنيمه وكذا النصوص المتداة تطبيقه

\*Conformément aux dispositions du décret n° 1-02-296 du 25 rejab 1423 (3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

\*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنيمه وكذا النصوص المتداة تطبيقه

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : [www.cnss.ma](http://www.cnss.ma) (Rubrique Service en ligne - Identification des attestations) en renseignant le numéro de référence de l'attestation et le numéro d'affiliation / immatriculation ou contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro : 080203333/0802007200.

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني ([www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)) (زاوية خدمات مبشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابه الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

# شهادة الأجراء الم المصرح بهم (ملحق)

## Attestation des salariés déclarés (annexe)

### بيان التصريحات بالأجور

### Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises  
 مديرية المخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002530203						شهادة رقم
N° d'affiliation	1144683						رقم الإنخراط
Période	0   8   2   0   2   3						الفترة
نº d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
103120251	DAKKA ABDELMOUTALEB REDA						12 654,60
107730840	EL GHOUASLI ABDELJABBAR						13 633,75
111291502	ESSELTNI SOUFIANE						4 305,00
119789257	ES SAFI SAIDA						23 650,00
120051166	LAHBABI MAHMOUD						12 135,90
120140100	AAMMAR HAMZA						9 000,00
122858742	BOUARKA JAOUAD						7 571,60
123014442	MSOUGAR ZAHIRA						10 690,00
127160184	KHALIDI MOUNIA						5 610,00
128790550	TAMRI SOUAD						2 913,57
131038409	KHAZRAJI ABDELKRIM						19 707,45
134051121	BEN KABAB MOUAD						10 000,00
138767888	BELFLIFI AHAD						4 400,95
143801754	NABIL SANAE						21 367,00
153850171	SEMMAH NAHIBA						6 296,40
155626315	LAFKAK HODA						3 217,00
164166335	NABIL YOUSSEF						15 625,00
164756277	MATRAB LALLA FATNA						9 450,00

TOTAL

192 228,22

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom: سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانتكم : [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma) [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre (بالحرف) :