

Attestation n°:

202400002530467

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale⁽¹⁾
atteste que:

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي⁽¹⁾ أن:

Nom/Raison Sociale:

SARL LA VILLE NOUVELLE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

CAFETIER RESTAURANT PATISSIER BOULANGERI

النشاط المزاول:

Adresse:

N? 17 BD 20 AOUT

العنوان:

Ville:

TIZNIT

المدينة:

N° d'affiliation:

6130819

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/07/2000

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001572604000084

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

108365

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

49511730

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

06980241

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⁽²⁾
برسم الفترة الممتدة

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دسامبر	13	34 847,90
janvier 2024 يناير	13	34 847,90
février 2024 فبراير	13	34 847,90
mars 2024 مارس	13	33 986,28
avril 2024 أبريل	13	31 353,54
mai 2024 مايو	13	31 353,54
juin 2024 يونيو	13	31 353,54
juillet 2024 يوليو	13	31 353,54
août 2024 أغسطس	13	33 627,27
septembre 2024 سبتمبر	17	42 243,51
octobre 2024 أكتوبر	15	37 935,39
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، المعنى⁽⁶⁾ بالأمر بناء على طلبه قصد الإلادء 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 لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق 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

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) : www.damancom.ma

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

(بالحرف) :

(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

*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) بتنقيذ القانون

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : 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.

رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه و كذا النصوص المتداولة لتطبيقه

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني

(الزوجية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابية 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°	202400002530467						شهادة رقم
N° d'affiliation	6130819						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)
104778166	AMZIL MOHAMED						2 628,90
104778463	BEN MOHAMED ABDELLAH						2 628,90
105710547	EL KHOUSS EL HASSANE						3 565,20
113342895	LACHGUER JAMAA						2 514,60
134130319	BOUQSIM BOUBAKER						2 400,30
139715042	AIT SI ALI MOHAMED						2 743,20
147310892	EL KOUIS ABDELLAH						2 514,60
155355567	MIKI EL HASSAN						2 400,30
169691478	OUBLEK FAICAL						2 628,90
181735197	ID BELAID EL BACHIR						2 400,30
183812290	BOUGRA ABDALLAH						2 400,30
966093204	AFERIAD LATIFA						2 057,40
TOTAL							30 882,90

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 www.damancom.ma

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (en lettres) : **mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre** (بالحراف) :

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