

Attestation n°:

202400002552462

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

BOUHMID MY EL YAZID

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIEN

النشاط المزاول:

Adresse:

BD MOHAMED V FACE LA GAZELLE

العنوان:

Ville:

OUARZAZATE

المدينة:

N° d'affiliation:

6309547

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/04/2000

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001649714000025

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

6380

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

47125072

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

72602680

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

الشكل القانوني:

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

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

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة من : إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	1	3 423,20
janvier 2024 يناير	2	6 535,20
février 2024 فبراير	2	6 535,20
mars 2024 مارس	1	3 423,20
avril 2024 أبريل	1	3 423,20
mai 2024 مايو	1	3 423,20
juin 2024 يونيو	1	3 423,20
juillet 2024 يوليو	1	3 423,20
août 2024 أغسطس	1	3 423,20
septembre 2024 سبتمبر	1	3 423,20
octobre 2024 أكتوبر	2	6 640,01
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 طلبهقصد 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 لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للتقويفين والمساطر المعول بها"

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

سلّمت 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 (بالأرقام) :

(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 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المنتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتضمنة 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 المؤرخ في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتضمنة تطبيقه

Pour authentifier la présente attestation et les informations sus visées, veuillez consulter le site web : www.cnss.ma (Rubrique Service en ligne - Authentification 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.cnsw.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة 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°	202400002552462	شهادة رقم	
N° d'affiliation	6309547	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرا الم المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
150086399	CHAOU FATIMA	26	3 268,10

TOTAL	3 268,10
-------	----------

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 (بالأرقام) :

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