

Attestation n°:

202400002539094

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:

SA MOTEX

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

FABRICATION FEUTRE INDUSTRIEL

النشاط المزاول:

Adresse:

19 RUE DES TUILLERIES 3 EME ETG MAARIF

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

1047457

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/10/1981

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001529419000042

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société Anonyme

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 الماجوريين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	8	71 109,62
janvier 2024 يناير	8	49 571,64
février 2024 فبراير	8	51 008,75
mars 2024 مارس	8	52 739,53
avril 2024 أبريل	8	52 559,06
mai 2024 مايو	9	56 047,35
juin 2024 يونيو	9	59 543,57
juillet 2024 يوليو	9	59 181,74
août 2024 أغسطس	8	47 801,89
septembre 2024 سبتمبر	8	46 147,33
octobre 2024 أكتوبر	8	49 306,85
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، للمعنى⁽⁶⁾ بالأمر بناء على طلبهقصد 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

www.damancom.ma

(en lettres) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

في (بالأرقام) :

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 يوليوز 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدليه وتنديمه وكذلك النصوص المتداة التطبيقية*

*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 رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنديمه وكذلك النصوص المتداة التطبيقية

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 (الزاوية خدمات مبشرة - توثيق 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°	202400002539094						شهادة رقم
N° d'affiliation	1047457						رقم الإنخراط
Période	0 8 2 0 2 3						الفترة
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
108277049	ZOUFIR MOHAMED						4 000,00
135090951	TAKI MALIKA						3 565,20
152979451	ABIR BOUCHAIB						5 622,50
154891231	NAINIAA ABDELJALIL						4 331,25
156212865	ZAHID MOHAMED						10 500,00
159546930	ABIR MUSTAPHA						4 000,00
168460238	OUDRHIRI DRISS						11 198,59
190618235	BOUGASSA MOSTAFA						4 000,00

TOTAL

47 217,54

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) :