

Attestation n°:

202400002531393

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:

ETABLISSEMENT ZOUBAIR

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

CHEF D INSTITUTION

النشاط المزاول:

Adresse:

GRANDE RUE JNANE CHIDID SIDI BOUJIDA N° 70 MEDINA

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

6700224

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

04/02/2004

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000199974000013

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

23619

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

14400377

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

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 ديسمبر	18	47 583,80
janvier 2024 يناير	18	47 583,80
février 2024 فبراير	18	47 691,80
mars 2024 مارس	18	47 271,80
avril 2024 أبريل	18	45 423,80
mai 2024 مايو	18	45 423,80
juin 2024 يونيو	18	44 615,80
juillet 2024 يوليو	18	44 294,12
août 2024 أغسطس	18	0,00
septembre 2024 سبتمبر	18	46 199,80
octobre 2024 أكتوبر	18	45 789,18
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 الإقاضة.

"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 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 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقيض القانون رقم 65-00 بمبنية مدونة النقطية الصحية 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.cnwma.ma (زاوية خدمات مبشرة - توقيع 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

Attestation n°	202400002531393							شهادة رقم
N° d'affiliation	6700224							رقم الإنخراط
Période								الفترة
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom							الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
111137455	AMINE ALAMI SAMIRA							0,00
123225002	ALAOUI CHARIFI ASMAE							0,00
126986698	EL GHAZ ABDELADIM							0,00
128377642	EL HAKIM IKRAME							0,00
136204642	EL OUENJLI SOUAD							0,00
136222708	MASBAHI OUAFAE							0,00
139502564	CHOUIYEKH FARIDA							0,00
140225395	ER RECHYDY FATIMA ZOHRA							0,00
140225890	EL ALAMI KAWTAR							0,00
140226393	HAMDAN HOURIA							0,00
166499784	EL FANNASSI RADIA							0,00
166499982	CHAKIR ALI							0,00
169633165	EL OUENJLI KHALID							0,00
172928983	BELKHIR LATIFA							0,00
189307584	EL AMLI RAJAE							0,00
191431948	LAKHLIFI NAJIA							0,00
198218475	SABBANI AICHA							0,00
198218574	EL AMRANI FATIMA							0,00

هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم : 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 (بالحرف) :