

Attestation n°:

202400002554175

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:

STE SOCHEPRESSE AGENCE AGADIR

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

DISTRIBUTION PRESSE

النشاط المزاول:

Adresse:

ANGL RUE DINANT ET ST SAENS BP 683

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

1486043

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/06/1971

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

31202015

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

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	NEANT	
janvier 2024 يناير	NEANT	
février 2024 فبراير	NEANT	
mars 2024 مارس	NEANT	
avril 2024 أبريل	NEANT	
mai 2024 مايو	NEANT	
juin 2024 يونيو	NEANT	
juillet 2024 يوليو	NEANT	
août 2024 أغسطس	NEANT	
septembre 2024 سبتمبر	NEANT	
octobre 2024 أكتوبر	NEANT	
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 طلبه قصد الإلقاء 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 dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 juromada II (27juillet 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 يوليول 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداة تطبيقه

*Conformément aux dispositions du dahir 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 المورخ في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقييد القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداة 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⁽⁷⁾ (www.cnwma.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°	202400002554175	شهادة رقم	
N° d'affiliation	1486043	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	الأجراة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)

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 (بالحرروف) :