

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002552575

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:

MAXI GRAIN

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

STOCKAGE DE CEREALE

النشاط المزاو:

Adresse:

LOT 46 ZONE INDUSTRIELLE

العنوان:

Ville:

EL JADIDA

المدينة:

N° d'affiliation:

6647103

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/11/2003

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000100093000006

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

3259

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

42104638

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

05725255

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
au : 1 1 2 0 2 4

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

Le nombre de salariés suivants :

بعدد المأجورين المبين أسفله :

| الشهور / Mois | عدد الأجراء / Nombre de salariés | كتلة الأجور / Masse Salariale |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| décembre 2023 ديسمبر | 18 | 127 905,88 |
| janvier 2024 يناير | 18 | 136 642,76 |
| février 2024 فبراير | 18 | 124 007,66 |
| mars 2024 مارس | 18 | 121 613,62 |
| avril 2024 أبريل | 18 | 126 084,98 |
| mai 2024 مايو | 19 | 129 938,93 |
| juin 2024 يونيو | 19 | 129 343,33 |
| juillet 2024 يوليو | 20 | 133 934,65 |
| août 2024 أغسطس | 17 | 90 534,34 |
| septembre 2024 سبتمبر | 17 | 96 754,82 |
| octobre 2024 أكتوبر | 17 | 88 242,75 |
| 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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه قصد 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 النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول 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

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

(بالحروف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو من يفوض له بذلك.

(2) *Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 jourmada 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) *طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه

*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.

*طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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 و المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma (زاوية خدمات مباشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الانخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

| Attestation n° | 202400002552575 | | | | | | شهادة رقم |
|-------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|--|---|
| N° d'affiliation | 6647103 | | | | | | رقم الإنخراط |
| Période | <div> <div>0</div> <div>8</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>3</div> </div> | | | | | | الفترة |
| رقم التسجيل N° d'immatriculation | الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom | | | عدد الأيام Nombre de jours | | | الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs) |
| 101833369 | KHERAZI MOHAMED | | | 26 | | | 7 028,50 |
| 110222001 | TAHIRI SALAH EDDINE | | | 26 | | | 6 750,31 |
| 114827747 | GHAZZAR LAKBIR | | | 26 | | | 7 361,51 |
| 115183669 | ETTOUMI ABDELHADI | | | 26 | | | 4 496,41 |
| 115638108 | ELMONTASER HASSANE | | | 25 | | | 4 472,96 |
| 115638209 | EL MONTASER AZIZ | | | 26 | | | 9 989,32 |
| 115638401 | ELMACHKHOURI MOULAY SMAIL | | | 26 | | | 4 896,31 |
| 134043266 | SAOUD YOUNES | | | 26 | | | 5 683,06 |
| 141804073 | EL KRIMI MOHAMMED | | | 26 | | | 5 157,03 |
| 144431188 | EL KRIMI ABDALLAH | | | 26 | | | 4 879,17 |
| 151954371 | EL KORCHI MUSTAPHA | | | 26 | | | 4 036,78 |
| 153469641 | YACOUBI SOUSSANE MAMOUNE | | | 26 | | | 31 028,80 |
| 157852272 | ABOUNASR SAID | | | 26 | | | 3 415,56 |
| 165866851 | OBBAD KAMAL | | | 26 | | | 5 025,66 |
| 168820888 | BOUDOULA SOUFIANE | | | 26 | | | 12 529,48 |
| 199527750 | EZZARI ABDELMOUNIM | | | 26 | | | 8 622,13 |

| | |
|-------|------------|
| TOTAL | 125 372,99 |
|-------|------------|

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
 www.damancom.ma

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

1

9

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

(en lettres) :

(بالحروف) :

Réf: 212-3-45
 Indice de révision:02-13.05.2016

1 / 1

05 22 41 81 82
 الفاكس
 Fax

05 23 37 38 28/29
 الهاتف
 Tél

EL JADIDA
 المدينة
 Ville

Bd Mohamed VI
 العنوان
 Adresse

EL JADIDA
 وكالة
 Agence