

Attestation n°:

202400002526812

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:

RABIE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

SEMOULERIE

النشاط المزاو:

Adresse:

LOTISSEMENT N0 230 ZONE INDUSTRIELLE

العنوان:

Ville:

EL JADIDA

المدينة:

N° d'affiliation:

6134530

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/08/1995

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

002120557000084

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

1325

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

42104764

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

05700956

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

(2)

du :

1 2 2 0 2 3

من :

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة

au :

1 1 2 0 2 4

إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعدد المأجورين 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، 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 الإنخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.



شهادة الأجراء المصرح بهم (ملحق)
Attestation des salariés déclarés (annexe)
بيان التصريحات بالأجور
Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002526812						شهادة رقم
N° d'affiliation	6134530						رقم الإلتحاق
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		الأجرة 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

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) :