

Attestation n°:

202400002530305

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:

LOBATRAD

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PROMO IMMOB ESE DE TRAV DIV OU CONSTRUCT

النشاط المزاول:

Adresse:

5 IMM CHOUROUK II 2 ETAGE AV MED V

العنوان:

Ville:

SAFI

المدينة:

N° d'affiliation:

6732780

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

03/06/2004

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000069083000069

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

1949

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

46794059

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

05770210

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 : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة

au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 إلى :

بعد الماجورين المبين أسفله :

Le nombre de salariés suivants :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	8	35 480,00
janvier 2024 يناير	8	35 480,00
février 2024 فبراير	8	35 480,00
mars 2024 مارس	8	35 480,00
avril 2024 أبريل	7	30 480,00
mai 2024 مايو	7	30 480,00
juin 2024 يونيو	7	30 480,00
juillet 2024 يوليو	7	30 480,00
août 2024 أغسطس	7	31 360,00
septembre 2024 سبتمبر	7	31 360,00
octobre 2024 أكتوبر	7	31 360,00
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:

سلّمت 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

في (بالأرقام) :

(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 المزور في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليل 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تدليه وتنيمه وكذا 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 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنيمه وكذا 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 - Identification 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.cnss.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°	202400002530305						شهادة رقم
N° d'affiliation	6732780						رقم الإنخراط
Période	0 8 2 0 2 3						الفترة
N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
104856582	FAHMI SARA						6 000,00
110311249	HARIZE ABDELLATIF						3 000,00
132911358	AITTIK LOUBNA						3 000,00
140194649	FAHMI CHOUKRI						5 000,00
144089763	AITTIK MOUNCEF						3 000,00
146718956	BENSAADOUN JAMILA						6 000,00
149764964	AIT TIK ABDERRAZAK						3 000,00
161759951	MOSLIH AHMED						3 000,00
179002574	FAHMI HAJAR						6 000,00
TOTAL							38 000,00

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 (بالحرف) :