

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002579362

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale ⁽¹⁾

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ⁽¹⁾ أن:

atteste que:

Nom/Raison Sociale:

CHAIMAE DES TRAVAUX D ELECTRICITE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ENTREP D'INSTALATION ELECTRIQUE

النشاط المزاو:

Adresse:

RUE MACHRAA BELKSIRI IMM 10 N 5 ETAGE 1 ATLAS

العنوان:

Ville:

-

المدينة:

N° d'affiliation:

6034540

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/08/1998

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001550103000003

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

18903

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

13240506

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

4520108

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société à responsabilité limitée à associé unique

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ⁽²⁾, 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 :

بعدد المأجورين المبين أسفله :

الشهور / Mois	عدد الأجراء / Nombre de salariés	كتلة الأجور / Masse Salariale
décembre 2023 ديسمبر	22	106 322,10
janvier 2024 يناير	22	107 241,89
février 2024 فبراير	22	106 378,36
mars 2024 مارس	22	106 127,95
avril 2024 أبريل	23	109 551,01
mai 2024 مايو	22	109 538,84
juin 2024 يونيو	22	106 001,59
juillet 2024 يوليو	23	110 951,62
août 2024 أغسطس	24	110 108,35
septembre 2024 سبتمبر	23	103 410,71
octobre 2024 أكتوبر	23	109 585,58
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) :

2 0 1 1 2 0 2 4

في (بالأرقام) :

(en lettres) :

mercredi vingt 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.

Attestation n°	202400002579362						شهادة رقم
N° d'affiliation	6034540						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)	
101915646	EL AZHARI ABDELHAK			26		12 688,43	
106961354	KOUBANI AICHA			26		5 000,00	
112332368	EL AMRAOUI AHMED			26		5 037,00	
120587308	KHAYRAN SIHAM			26		4 289,08	
136040880	AZDOUD BADR			26		3 412,45	
136266642	SEDJARI ABDELLATIF			26		6 300,00	
138078285	AYOUB MOHCINE			26		3 583,07	
156139853	ZAARI NAIMA			26		6 196,04	
156754487	ACHACH SAID			26		4 181,86	
158347074	LAGROUNI MOUHSIN			25		3 015,76	
160381250	FARGUI SALEM			26		4 517,68	
170592368	EL AZHARI ABDELLATIF			26		11 590,54	
174499776	OULAABAR MOHAMED			26		3 934,75	
178499061	KHALFI RADOUANE			26		4 910,50	
183472716	OUAZIZOU AYYOUB			26		3 377,65	
183722010	AZIZOU HANANE			26		3 377,65	
192826232	MAACH ALI			26		3 632,85	
194166793	EL HEJOUJY YASSIN			26		3 518,53	

TOTAL	92 563,84
-------	-----------

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

2

0

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mercredi

vingt

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 68
 الفاكس
 Fax

06 08 89 06 94/95
 الهاتف
 Tél

FES
 المدينة
 Ville

Angle AV.Lalla Amina et Rue Med
 Abdou FES
 العنوان
 Adresse

FES MOULAY EL
 KAMEL
 وكالة
 Agence