

# شهادة الأجراء المصرح بهم

## Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002526485

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:

MR BTITI MUSTAPHA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIE DE L ORIENTAL

النشاط المزاو:

Adresse:

BD SOLTANE MOULAY M HAMED 0019

العنوان:

Ville:

BERKANE

المدينة:

N° d'affiliation:

2088559

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/12/1990

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001617547000093

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

4554

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

12002830

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

0407058

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Indéterminée

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 :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	13	36 456,26
janvier 2024 يناير	13	36 456,26
février 2024 فبراير	13	36 456,26
mars 2024 مارس	13	36 456,26
avril 2024 أبريل	12	39 376,73
mai 2024 مايو	12	39 376,73
juin 2024 يونيو	12	39 376,73
juillet 2024 يوليو	12	40 520,32
août 2024 أغسطس	12	40 520,32
septembre 2024 سبتمبر	13	43 631,71
octobre 2024 أكتوبر	13	43 631,71
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](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://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](http://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](http://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°	202400002526485						شهادة رقم
N° d'affiliation	2088559						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		الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)	
135433250	ZEROUALI FATIMA			26		3 216,82	
135723099	RAHHAOUI ZAKARIA			26		2 940,00	
135723198	MEHYOU SARA			26		2 940,00	
143531963	KADDOURI SAID			26		3 216,80	
156696123	LAZAR NABIL			20		2 300,00	
156696729	SADIKI SAFAE			20		2 300,00	
159886774	RABHI MOUNIA			26		2 948,75	
171626885	MIRI MALIKA			25		2 800,00	
176886942	AZZOUZI ILHAM			17		1 930,08	
188235083	LAHKIM OMHANI			7		799,63	
193235312	KANDROUCH FATHI			26		2 940,00	
199400648	TALBI SOUAD			26		3 002,36	

TOTAL

31 334,44

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](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://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) :