

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002557668

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:

FACTORY FORME

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

FAB DE CHAUSSURES FORMES ET ACCESSOIRE

النشاط المزاو:

Adresse:

LOT 64 PARC INDUSTRIELLE CFCIM OULAD SALEH

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

6247515

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/02/2001

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000079270000015

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

107553

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

32020387

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

2821083

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

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	16	80 511,15
janvier 2024 يناير	15	62 204,62
février 2024 فبراير	13	58 613,08
mars 2024 مارس	12	54 893,08
avril 2024 أبريل	12	55 054,62
mai 2024 مايو	12	64 193,08
juin 2024 يونيو	11	56 586,00
juillet 2024 يوليو	11	48 942,31
août 2024 أغسطس	11	51 933,85
septembre 2024 سبتمبر	11	52 418,46
octobre 2024 أكتوبر	11	52 095,38
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 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°		202400002557668							شهادة رقم	
N° d'affiliation		6247515							رقم الإنخراط	
Période		<div><div></div><div>0</div><div>8</div><div>2</div><div>0</div><div>2</div><div>3</div><div></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)		
101063841	BADAOUI MOHAMED					26		3 990,00		
112282035	RAGHIB ALI					26		6 000,00		
113907540	NAJIHI HICHAM					26		6 240,00		
127733642	LAGOUAR BOUCHAIB					26		5 160,00		
153311066	MAZIRI BOUCHRA					26		3 500,00		
157700330	ZOUINE KHALID					26		5 700,00		
163102372	LAFZINI MOHAMED					26		4 400,00		
164622965	AIT OUAHMAN HICHAM					26		4 400,00		
165113207	OUHFID ISMAIL					26		3 600,00		
167269954	MAZIRI AZIZA					26		4 290,00		
168393356	SAHOUI ABDELGHANI					26		3 570,00		
178231562	ABBAS TERKI ZINEB					26		10 000,00		
183258535	MAKIL BOUCHTA					26		3 200,00		
189251690	BEN MEZOURA ZOUHAIR					26		3 200,00		
190902935	AIT OUAHMANE ABDELLAH					26		4 000,00		
190980866	ENNOURI MOURAD					26		4 400,00		

TOTAL	75 650,00
-------	-----------

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

1 / 1

05 22 41 80 52

05 22 97 58 07

الفاكس

الهاتف

Fax

Tél

CASABLANCA

المدينة

Ville

136,Lotissement Faraj Sidi Maarouf-

العنوان

Adresse

SIDI MAAROUF

وكالة

Agence