

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002559264

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:

IMAZINE (STE)

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ENT D INST ELECT ; TVX DIVERS ET CONST

النشاط المزاو:

Adresse:

APPT 10 IMM 13 ETG 3 RES FARHATINE BD MOHAMED BOUZIANE

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

2066125

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/06/1990

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001546276000027

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

57935

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

37974139

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

2820289

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société à responsabilité limitée à associé unique

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 :

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	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 للتوانين 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 : 0802033333/0802007200.

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 0802007200/0802033333.

Attestation n°	202400002559264						شهادة رقم
N° d'affiliation	2066125						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)	
110054261	HADAD FATIHA			26		6 000,00	
111208156	RAFA ABDESSLAM			26		6 000,00	
135300938	OUDOUHA MOHAMED			26		6 000,00	
162610855	ZOUHAIR ABDELLAH			26		2 970,05	
168832297	ZINOUNE LAMIAA			26		7 017,00	
170887032	AJDIG BRAHIM			26		6 000,00	

TOTAL	33 987,05
-------	-----------

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 80 58

الفاكس

Fax

022-37-81-51

الهاتف

Tél

CASABLANCA

المدينة

Ville

LOTISSEMENT 29 AVENUE AL AKID

AL ALLAM HAY SALAMA 3

العنوان

Adresse

BEN MSIK SIDI OTHMAN

وكالة

Agence