

# شهادة الأجراء المصرح بهم

## Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002526479

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup>

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي <sup>(1)</sup> أن:

atteste que:

Nom/Raison Sociale:

MR BENADEL MUSTAPHA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIEN

النشاط المزاو:

Adresse:

RUE MOULAY DRISS HE 105

العنوان:

Ville:

BERKANE

المدينة:

N° d'affiliation:

1034636

رقم الانخراط:

Date d'affiliation:

01/10/1980

تاريخ الانخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001538743000009

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

000226

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

12007290

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

0405254

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Profession Libérale

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale <sup>(2)</sup>, 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 <sup>(2)</sup> 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	12	34 052,67
janvier 2024 يناير	11	33 079,93
février 2024 فبراير	11	33 079,93
mars 2024 مارس	11	33 079,93
avril 2024 أبريل	11	33 079,93
mai 2024 مايو	11	33 079,93
juin 2024 يونيو	12	34 687,94
juillet 2024 يوليو	12	37 229,73
août 2024 أغسطس	12	37 336,96
septembre 2024 سبتمبر	12	37 336,96
octobre 2024 أكتوبر	12	37 336,96
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) :

<sup>(1)</sup> Ou la personne déléguée par lui.

<sup>(1)</sup> أو من يفوض له بذلك.

<sup>(2)</sup> \*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,

<sup>(2)</sup> \*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 الانخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

Attestation n°	202400002526479						شهادة رقم
N° d'affiliation	1034636						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)	
102360320	OUMAIMA OURDANI			16		1 800,00	
108643274	BOUDRA ZAHRA			26		3 216,81	
137338932	KHAJJOU NAIMA			16		1 715,63	
141543291	OUNA HANANE			16		1 715,63	
158258444	AMRI AHMED			25		2 828,71	
161181218	CHNTOUFI FAIZA			17		1 930,09	
162415242	BACHIRI KHADIJA			15		1 600,00	
168703807	ECHITAR AICHA			26		3 002,36	
179728814	BENADEL SARA			26		6 750,50	
180512341	BAROUDI FAIZA			17		1 930,09	
183091787	SAGHIR BOUCHRA			24		2 680,68	
189557041	KARROUA IKRAM			19		2 144,54	

TOTAL	31 315,04
-------	-----------

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
 [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:
 [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

1

9

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mardi dix-neuf 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 28  
 الفاكس  
 Fax

06 08 89 07 56/59  
 الهاتف  
 Tél

BERKANE  
 المدينة  
 Ville

BP 156 Route principale d'Oujda  
 berkane 63300 BERKANE

العنوان  
 Adresse

BERKANE  
 وكالة  
 Agence