

Attestation n°:

202400002555040

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:

SOCIETE ASSURANCE HINTI SARL

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ASSURANCE HINTI

النشاط المزاول:

Adresse:

126_128 IMM HINTI LOT DU CENTRE OUARAZZATE

العنوان:

Ville:

OUARAZZATE

المدينة:

N° d'affiliation:

1221176

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/12/1986

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001639020000091

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

1471

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

47127219

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6590793

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , 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

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	9	43 500,00
janvier 2024 يناير	9	43 500,00
février 2024 فبراير	9	43 600,00
mars 2024 مارس	9	43 600,00
avril 2024 أبريل	9	43 600,00
mai 2024 مايو	9	43 600,00
juin 2024 يونيو	9	43 600,00
juillet 2024 يوليو	9	43 600,00
août 2024 أغسطس	9	43 600,00
septembre 2024 سبتمبر	9	43 600,00
octobre 2024 أكتوبر	9	43 600,00
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، للمعنى⁽⁶⁾ بالأمر بناء على طلبه قصد الإدلاء بها عند الإقاضة.

"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 التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراوها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفق للقوانين والمساطر المعول 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) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

وبالحراف():

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو بفرض له بذلك.

(2) *Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 juromada 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) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداولة تطبيقه

*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.

*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 المورخ في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقيذ القانون

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.

رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحبة الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداولة تطبيقه

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني

(الزنوج خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابه الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333

شهادة الأجراء الم المصرح بهم (ملحق)

Attestation des salariés déclarés (annexe)

بيان التصريحات بالأجور

Etat des déclarations de salaires

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
 مديرية المخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002555040	شهادة رقم	
N° d'affiliation	1221176	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
100328593	ABBOU NAOUAL	26	3 000,00
143117234	SALFI NAIMA	26	6 000,00
155232591	HINTI AWATIF	26	4 700,00
175839803	RIDA HANANE	26	3 000,00
192495152	BENBAQAL KHALID	26	6 000,00
198855962	HINTI AZIZA	26	4 400,00
199438535	MOUHTADI LAMYA	26	5 100,00
199441132	BELGANA AOMAR	26	7 600,00

TOTAL

39 800,00

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) :	1 9 1 1 2 0 2 4	في (بالأرقام) :
(en lettres) :	mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre	(بالحرف) :