

Attestation n°:

202400002556922

شهادة رقم:

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

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

Nom/Raison Sociale:

STE NADINE VOYAGE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

TRANSPORT TOURISTIQUE

النشاط المزاول:

Adresse:

AVE ALLAL BEN ABDELLAH NO 265

العنوان:

Ville:

FKIH BEN SALAH

المدينة:

N° d'affiliation:

6327599

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/2001

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001684996000048

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

41502785

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

6160114

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

Sociétéen nom collectif

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي<sup>(2)</sup>  
برسم الفترة الممتدة

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale , au titre de la période allant

du :	1	2	2	0	2	3
au :	1	1	2	0	2	4

من :  
إلى:

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	7	20 580,00
janvier 2024 يناير	7	20 580,00
février 2024 فبراير	7	20 580,00
mars 2024 مارس	7	20 580,00
avril 2024 أبريل	7	20 580,00
mai 2024 مايو	7	21 840,00
juin 2024 يونيو	7	21 840,00
juillet 2024 يوليو	7	21 840,00
août 2024 أغسطس	7	21 840,00
septembre 2024 سبتمبر	7	21 840,00
octobre 2024 أكتوبر	7	21 840,00
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<sup>(6)</sup> بالأمر بناء على طلبه قصد الإلقاء 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 إجراها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للتقويفين 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](http://www.damancom.ma)

Le (en chiffres) : 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) : [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

(en lettres) : mercredi vingt novembre deux mille vingt-quatre

(بالحرف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(1) أو بفرض له بذلك.

(2) \*Conformément aux dispositions du décret portant loi n° 1.72.184 du 15 juillet 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 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المنتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة التطبيقية\*

\*Conformément aux dispositions du décret 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 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقيض القانون رقم 65-00 بمبنية مدونة النقطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة التطبيقية\*

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 والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني ([www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)) (الزنوج خدمات مبشرة - توثيق 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°	202400002556922	شهادة رقم	
N° d'affiliation	6327599	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)
107973268	ZIRAI REDOUANE	26	2 940,00
112270751	KROUD ISMAIL	26	2 940,00
150265357	KROUD JAMAL	26	2 940,00
159513567	KROUD MOHAMED	26	2 940,00
160672641	CHAIEB FAOUI	26	2 940,00
162048890	KROUD FATIMA	26	2 940,00
<b>TOTAL</b>		<b>17 640,00</b>	