

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002559899

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 TRAVAUX INDUSTRIES DU LITORAL

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ENTREPRENEUR DE TRAVAUX DIVERS

النشاط المزاو:

Adresse:

N 721 B ZONE INDUSTRIELLE

العنوان:

Ville:

AIT MELLOUL

المدينة:

N° d'affiliation:

6390934

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/06/2002

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001537257000070

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

1855

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

49835652

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6949625

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société à responsabilité limitée à associé unique

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 :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	19	73 026,61
janvier 2024 يناير	19	70 779,38
février 2024 فبراير	18	67 625,39
mars 2024 مارس	18	66 081,90
avril 2024 أبريل	18	69 326,13
mai 2024 مايو	18	73 175,75
juin 2024 يونيو	18	66 543,35
juillet 2024 يوليو	18	65 031,61
août 2024 أغسطس	17	61 236,43
septembre 2024 سبتمبر	17	59 487,65
octobre 2024 أكتوبر	17	62 590,41
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°	202400002559899						شهادة رقم
N° d'affiliation	6390934						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)	
102615063	OUSALAH HASSAN			26		4 005,26	
114875796	ASSEMLAL AZIZ			26		3 965,63	
126405995	BERMAK SAID			17		2 488,00	
128929605	BOULHIAN LAHCEN			26		3 720,34	
135001932	TAZI MOHAMED MOURAD			26		3 000,00	
136879445	EL MAZOUNI KAMAL			26		8 168,43	
142144635	EL GHACHI ABDEDAHIM			26		3 348,38	
146483864	EL MAZOUNI YOUSSEF			26		4 084,94	
147460944	TZILI ABDELKABIR			26		4 454,40	
152350396	KSAIMI KALTOUM			26		3 216,00	
160207167	MESKIN ABDENNASER			18		2 594,83	
175578924	EL MOUSSAOUI AHMED			25		3 363,47	
184048819	ERRAIHANI RACHID			26		3 470,08	
192688278	KORAICHI ABDELAZIZ			26		3 774,46	
198122849	ABAGHOUGH LAHCEN			25		3 221,18	
198389325	ZINOUB BELAID			26		4 220,54	

TOTAL	61 095,94
-------	-----------

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 88
 الفاكس
 Fax

06 08 89 06 39/41
 الهاتف
 Tél

INEZGANE
 المدينة
 Ville

Angle Brahim Roudani et BdAtlas,
 Quartier Industriel Ait Melloul RDC AIT

العنوان
 Adresse

AIT MELLOUL
 وكالة
 Agence