

Attestation n°:

202400002559726

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:

DR AYOUBI HASSAN

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

MEDECIN

النشاط المزاول:

Adresse:

80 RUE IBN ROCHD BERRECHID

العنوان:

Ville:

BERRECHID

المدينة:

N° d'affiliation:

6729604

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/04/2005

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001830229000079

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

WW1

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

40702626

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

XW1

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

الشكل القانوني:

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 :

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 دسامبر	2	3 220,00
janvier 2024 يناير	2	3 220,00
février 2024 فبراير	2	3 220,00
mars 2024 مارس	2	3 220,00
avril 2024 أبريل	2	3 220,00
mai 2024 مايو	3	5 360,00
juin 2024 يونيو	3	5 360,00
juillet 2024 يوليو	3	7 960,00
août 2024 أغسطس	3	8 580,00
septembre 2024 سبتمبر	3	8 580,00
octobre 2024 أكتوبر	3	8 580,00
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 طلبهقصد 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 التنسيان أو التعديلات التي يمكن إجراها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً 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

Le (en chiffres) :

2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

www.damancom.ma

(en lettres) :

mercredi vingt novembre deux mille vingt-quatre

في (بالأرقام) :

وبالحراف (:

(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 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتخذة لتطبيقه

*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 المؤرخ في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذلك 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 والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (www.cnsw.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة 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 المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002559726	شهادة رقم	
N° d'affiliation	6729604	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	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)
103580455	ELKIHAL MINA	26	3 220,00
130092572	EL KIHAL SOUMIA	0	0,00

TOTAL

3 220,00

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) : 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

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