

Attestation n°:

202400002553343

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 CHAKIRINE GAZ

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

DISTRIBUTION DE GAZ

النشاط المزاول:

Adresse:

5 AVENUE BIR ANZARANE SAADA

العنوان:

Ville:

MEKNES

المدينة:

N° d'affiliation:

6453419

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/2003

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000064877000044

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

22509

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

17844081

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

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<sup>(2)</sup>  
برسم الفترة الممتدة

بعد الماجرين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	14	46 982,22
janvier 2024 يناير	14	46 729,33
février 2024 فبراير	14	45 798,48
mars 2024 مارس	14	46 368,51
avril 2024 أبريل	13	43 117,83
mai 2024 مايو	13	43 900,43
juin 2024 يونيو	13	43 086,95
juillet 2024 يوليو	13	43 366,17
août 2024 أغسطس	13	40 695,52
septembre 2024 سبتمبر	14	48 626,23
octobre 2024 أكتوبر	14	49 958,31
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، المعنى<sup>(1)</sup> 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 إجراوها 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](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

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 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا 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 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقية القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيط الصحى الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا 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 والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني ([www.cnwma.ma](http://www.cnwma.ma)) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع 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 المخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°	202400002553343	شهادة رقم	
N° d'affiliation	6453419	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)
105185154	EL MOUDEN LHASSAN	17	2 021,34
109994569	EL AKRINI SLIMAN	23	2 677,83
119117763	MOUDAKKIR SAID	17	2 000,00
123400360	KHAY JAOUAD	26	3 001,33
124092249	CHAHBOUN ABDELOUAHED	22	2 570,00
129093565	BENHAMMOU SAMIRA	26	3 162,50
134774051	BOUALAM MOHAMMED	26	3 761,15
159650640	HAMIDINE ABDELAZIZ	26	6 600,00
159650749	HAMIDINE KELTOUME	26	5 527,50
169358333	BOUTAZART EL HADI	16	1 827,69
183397854	HAMIDINE AICHA	26	2 970,11
192951691	ETTAHRI HICHAM	26	3 000,00
TOTAL		39 119,45	

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 :
<a href="http://www.damancom.ma">www.damancom.ma</a>	<a href="http://www.damancom.ma">www.damancom.ma</a>

Le (en chiffres) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

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