

Attestation n°:

202400002531727

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

ASSO FATH DES JEUNE DEFICIENT AUDITIFS

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

EDUCATION AIDE AUX ENFANTS SOURDS

النشاط المزاول:

Adresse:

16 RUE DU CONGO V N

العنوان:

Ville:

MEKNES

المدينة:

N° d'affiliation:

6825189

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/09/2004

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Association

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

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)  
برسم الفترة الممتدة من : إلى :

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجوريين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	18	70 340,99
janvier 2024 يناير	18	70 340,99
février 2024 فبراير	18	70 340,99
mars 2024 مارس	18	70 336,27
avril 2024 أبريل	18	70 336,27
mai 2024 مايو	18	70 336,27
juin 2024 يونيو	18	70 336,27
juillet 2024 يوليو	18	70 336,27
août 2024 أغسطس	15	59 077,42
septembre 2024 سبتمبر	15	59 077,56
octobre 2024 أكتوبر	15	59 077,42
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 الإلادء 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 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](http://www.damancom.ma)

Le (en chiffres) :

1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

[www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

(en lettres) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

في (بالأرقام) :

بالحراف( ):

(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 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) بتنقية القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيط الصحى الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا 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 - Identification 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°	202400002531727						شهادة رقم						
N° d'affiliation	6825189						رقم الإنخراط						
Période	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>0</td><td>8</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td> </tr> </table>						0	8	2	0	2	3	الفترة
0	8	2	0	2	3								
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)						
118841280	ETTOUATI SAID						0,00						
138270408	BEN LACHHEB ADRAE						0,00						
146410406	LAAMOUR ILHAM						0,00						
146410507	MAHTOUCH SOUKAINA						0,00						
146410608	EL ADDAZ IMANE						0,00						
146410709	JADI ZOUBIDA						0,00						
146410901	HKIME SABAH						0,00						
146411004	SIDKI SALOUA						0,00						
146411206	TOUKMATI IKRAM						0,00						
148821244	FARAH RACHID						0,00						
158675871	EL ASRI MOHAMED						0,00						
163443103	BOUTAHIRI SFIA						0,00						
163443204	BENYAHIA HOUDA						0,00						
163443305	AOURAGH MUSTAPHA						0,00						
163443507	MQADDEM JAMILA						0,00						
164760369	BENHAMMOUCH TOURIYA						0,00						
166719505	SALHI HLIMA						0,00						
173231524	BEN RAHOU OMAR						0,00						
176712616	AMIR HAJAR						0,00						

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](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 (بالحرف) :