

Attestation n°:

202400002532377

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale⁽¹⁾
atteste que:

Nom/Raison Sociale:

LAMYED ABDELAZIZ ET BENRAMADANE AB

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ECOLE IKRAE

النشاط المزاول:

Adresse:

NO 369 HAY BADR RTE AIN SMEN

العنوان:

Ville:

FES

المدينة:

N° d'affiliation:

6169008

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/09/2001

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001744061000070

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

17638

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

14023348

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6606012

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

SociM-itM-i de fait ou de participation

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

صرح للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (2)
برسم الفترة الممتدة

au : 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 إلى :

بعد الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023	18	40 100,33
janvier 2024	18	40 100,33
février 2024	18	40 100,33
mars 2024	18	40 197,13
avril 2024	18	40 197,13
mai 2024	19	42 197,13
juin 2024	19	42 197,13
juillet 2024	19	7 098,80
août 2024	19	7 098,80
septembre 2024	16	35 888,20
octobre 2024	18	39 814,12
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 التسويان 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

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

www.damancom.ma

(en lettres) : mardi dix-neuf 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 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة تطبيقاً

*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) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبة الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة تطبيقاً

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.cnwma.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإدخال/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°	202400002532377	شهادة رقم	
N° d'affiliation	6169008	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
104861474	ES SAGHIR OUAFAE	0	0,00
130917109	EL BRIGHI IKRAME	0	0,00
139638856	MOUMEN ZAKIA	0	0,00
143197492	ESSABRY FATIMA ZAHRA	0	0,00
155648350	BOUMAZOUED ASMAE	26	3 268,10
174937103	OULTASSI SOUKAINA	0	0,00
174937608	KHABBA GHIZLA N	0	0,00
177016902	EL AZZOUI KENZA	0	0,00
178965409	ALLOUCHI ILHAME	0	0,00
181993472	BOUMAZOUED MOHAMMED	26	3 416,65
181993571	SBAI FATIMA	0	0,00
191121485	BAADDI MOUNIA	0	0,00
197905255	TEMARA MOHAMMED	0	0,00

TOTAL

6 684,75

هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم : سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :

www.damancom.ma 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) :