

Attestation n°:

202400002550446

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:

MR ZAHIR SAID

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

MECANICIEN REPARATEUR POMPES D INJECTION

النشاط المزاول:

Adresse:

MARJANE 4 N 184 SIDI BOUZEKRI

العنوان:

Ville:

MEKNES

المدينة:

N° d'affiliation:

7254030

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

30/07/2006

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001590987000092

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

59466

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

17846014

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

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

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

بعد الماجورين المبين أسفله :

Le nombre de salariés suivants :

| Mois / الشهور | Nombre de salariés / عدد الأجراء | Masse Salariale / كتلة الأجور |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| décembre 2023 ديسمبر | 1 | 2 112,00 |
| janvier 2024 يناير | 1 | 2 112,00 |
| février 2024 فبراير | 1 | 2 112,00 |
| mars 2024 مارس | 1 | 2 112,00 |
| avril 2024 أبريل | 1 | 2 112,00 |
| mai 2024 مايو | 1 | 2 112,00 |
| juin 2024 يونيو | 1 | 3 432,00 |
| juillet 2024 يوليو | 1 | 3 432,00 |
| août 2024 أغسطس | 1 | 3 432,00 |
| septembre 2024 سبتمبر | 1 | 3 432,00 |
| octobre 2024 أكتوبر | 1 | 3 432,00 |
| 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 طلبه قصد الإلادء بها عند الإقصاص.

"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 للقواعد 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

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 dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 juromada 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) *طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المزور في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنقيمه وكذا النصوص المتداة تطبيقه

*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.

*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 المزور في 25 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقية القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنقيمه وكذا النصوص المتداة تطبيقه

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.cnss.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابه 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° | 202400002550446 | شهادة رقم | |
| N° d'affiliation | 7254030 | 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 | الأجرا الم المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs) |
| 169043281 | SALIM ZAHIR | 16 | 2 010,62 |

| | |
|-------|----------|
| TOTAL | 2 010,62 |
|-------|----------|

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 (بالحرروف) :