

شهادة الأجراء المصرح بهم

Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002695076

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:

STE BUILDER WHITE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ENT DE TRAV DIVERS CONST LOUER MATR INDS

النشاط المزاو:

Adresse:

LOT EL WARDA NR 16

العنوان:

Ville:

BEN GUERIR

المدينة:

N° d'affiliation:

7422893

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/05/2007

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001856663000087

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

257

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

45403305

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

06580609

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Société A Responsabilité Limitée

الشكل القانوني:

A déclaré à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ⁽²⁾, 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 ⁽²⁾ برسم الفترة الممتدة

Le nombre de salariés suivants :

بعدد المأجورين المبين أسفله :

الشهور / Mois	عدد الأجراء / Nombre de salariés	كتلة الأجر / Masse Salariale
décembre 2023 ديسمبر	1	6 200,00
janvier 2024 يناير	2	9 400,00
février 2024 فبراير	2	9 400,00
mars 2024 مارس	2	6 200,00
avril 2024 أبريل	2	9 400,00
mai 2024 مايو	2	9 400,00
juin 2024 يونيو	2	9 400,00
juillet 2024 يوليو	10	37 315,00
août 2024 أغسطس	21	50 870,00
septembre 2024 سبتمبر	11	24 236,00
octobre 2024 أكتوبر	12	33 050,00
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، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه قصد 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 النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا للقوانين و المساطر المعمول 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

www.damancom.ma

Le (en chiffres) :

2 7 1 1 2 0 2 4

في (بالأرقام) :

(en lettres) :

mercredi vingt-sept novembre deux mille vingt-quatre

(بالحروف) :

⁽¹⁾ Ou la personne déléguée par lui.

⁽¹⁾ أو من يفوض له بذلك.

⁽²⁾ *Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 15 jourmada 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⁾ *طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه

*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.

*طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته و كذا 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 و المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني www.cnss.ma (زاوية خدمات مباشرة - توثيق الشهادات) و ذلك بكتابة الرقم المرجعي للشهادة و رقم الإنخراط/التسجيل أو الإتصال بمركز الإتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/080203333.

		<p>شهادة الأجراء المصرح بهم (ملحق)</p> <p>Attestation des salariés déclarés (annexe)</p> <p>بيان التصريحات بالأجور</p> <p>Etat des déclarations de salaires</p>			<p>قطب المقاولات</p> <p>Pôle Entreprises</p> <p>مديرية المنخرطين</p> <p>Direction des Affiliés</p>	
Attestation n°		202400002695076			شهادة رقم	
N° d'affiliation		7422893			رقم الإخراط	
Période		<div>0</div> <div>8</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>3</div>			الفترة	
رقم التسجيل	الإسم العائلي و الشخصي		عدد الأيام		الأجرة المصرح بها (بالدرهم)	
N° d'immatriculation	Nom et prénom		Nombre de jours		Salaire déclaré (en DHs)	
191321796	ASSOUISSIA LOUBNA		0		0,00	
192038457	MAMOUNI AZIZ		26		6 200,00	
TOTAL					6 200,00	

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم : www.damancom.ma

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom: www.damancom.ma

Le (en chiffres) :

2

7

1

1

2

0

2

4

في (بالأرقام) :

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

(بالحروف) :