

Attestation n°:

202400002730259

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:

SOCIETE EQUIPEMENT CENTRE VILLE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

MD MOBI BURE MAT INFORMATI IMPORT EXPORT

النشاط المزاول:

Adresse:

APPT N 1 IMM AIT ADDI ELISA RUE TAIB BEN HIMA V N SAFI

العنوان:

Ville:

SAFI

المدينة:

N° d'affiliation:

9760746

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/11/2013

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001543583000085

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

5309

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

46794277

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

40487483

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⁽²⁾
برسم الفترة الممتدة

بعد الماجرين المبين أسفله :

| Mois / الشهور | Nombre de salariés / عدد الأجراء | Masse Salariale / كتلة الأجور |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| décembre 2023 ديسمبر | 3 | 21 126,00 |
| janvier 2024 يناير | 3 | 21 126,00 |
| février 2024 فبراير | 3 | 21 126,00 |
| mars 2024 مارس | 3 | 21 126,00 |
| avril 2024 أبريل | 3 | 21 126,00 |
| mai 2024 مايو | 3 | 21 126,00 |
| juin 2024 يونيو | 3 | 21 126,00 |
| juillet 2024 يوليو | 3 | 21 126,00 |
| août 2024 أغسطس | 3 | 21 126,00 |
| septembre 2024 سبتمبر | 3 | 21 126,00 |
| octobre 2024 أكتوبر | 3 | 21 126,00 |
| 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 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 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) : 2 | 8 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

www.damancom.ma

(en lettres) : jeudi vingt-huit novembre deux mille vingt-quatre

(بالحرف) :

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(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,

*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.

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.

(1) أو بفرض له بذلك.
(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 المتضمنة تطبيقه

*طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتضمنة تطبيقه

للتحقق من صحة هذه الشهادة والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني⁽³⁾ (www.cnss.ma) (زاوية خدمات مبشرة - توثيق 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° | 202400002730259 | شهادة رقم | |
|----------------------|---|-------------------------------|---|
| N° d'affiliation | 9760746 | رقم الإنخراط | |
| Période | 0 8 2 0 2 3 | الفترة | |
| N° d'immatriculation | الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom | عدد الأيام Nombre de jours | الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs) |
| 151839086 | EL FENNE REDOUANE | 26 | 4 445,27 |
| 161873355 | EL FENNE ABDESSAMAD | 26 | 12 285,34 |
| 168461153 | BENYATTOU ABDERRAHMANE | 26 | 4 396,31 |

TOTAL

21 126,92

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 | 8 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : jeudi vingt-huit novembre deux mille vingt-quatre (بالحرروف) :