

Attestation n°:

202400002531785

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:

MME ZBIDA RACHIDA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PHARMACIE GOLAN

النشاط المزاول:

Adresse:

PLAC GOLAN 42

SEBT GZOUZA

العنوان:

Ville:

SAFI

المدينة:

N° d'affiliation:

2004901

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/08/1988

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001648812000032

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

7450

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

43800275

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

6730010

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Profession Libérale

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 الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	2	7 184,13
janvier 2024 يناير	2	7 184,13
février 2024 فبراير	3	10 293,60
mars 2024 مارس	3	10 508,60
avril 2024 أبريل	3	9 188,85
mai 2024 مايو	2	6 219,70
juin 2024 يونيو	2	6 219,70
juillet 2024 يوليو	2	6 219,70
août 2024 أغسطس	2	6 219,70
septembre 2024 سبتمبر	2	6 219,70
octobre 2024 أكتوبر	2	6 219,70
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⁽¹⁾ 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 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

في (بالأرقام) :

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 يوليوز 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته 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) بتنقيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته 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 : 0802033333/0802007200.

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 الإنخراط/التسجيل أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الرقم 0802007200/0802033333

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°	202400002531785	شهادة رقم	
N° d'affiliation	2004901	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	الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
107332092	EL HARMOUCHI SOUMIA	26	3 267,06
125491680	RHANID LATIFA	26	3 753,20

TOTAL

7 020,26

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) : 1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

(en lettres) : mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre (بالحرروف) :