

Attestation n°:

202400002551816

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:

ORIGINAL CAFE

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

EXPLOITANT MILK BAR

النشاط المزاول:

Adresse:

SAADA 6 KOUDIAT LAABID IMM 107 MAGASIN N° 5

العنوان:

Ville:

MARRAKECH

المدينة:

N° d'affiliation:

7396262

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/2007

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000071167000061

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

24293

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

47921013

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

0610162

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 الماجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دیسمبر	6	15 216,13
janvier 2024 يانیار	6	15 216,13
février 2024 فئایر	6	15 216,13
mars 2024 مارس	6	15 216,13
avril 2024 اپریل	6	15 216,13
mai 2024 ماي	6	15 216,13
juin 2024 يونیو	6	15 216,13
juillet 2024 يولیو	6	15 216,13
août 2024 أغسطس	6	15 216,13
septembre 2024 ستمبر	6	15 216,13
octobre 2024 اکتوبر	5	15 695,01
novembre 2024 نومبر	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) : 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 وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه*

*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 ربى 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التطبيقية الصحبية الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا 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 والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني (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°	202400002551816	شهادة رقم	
N° d'affiliation	7396262	رقم الإنخراط	
Période	0 8 2 0 2 3	الفترة	
رقم التسجيل N° d'immatriculation	الإسم العائلي والشخصي Nom et prénom	عدد الأيام Nombre de jours	الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
107160980	RABAB FATNA	13	1 485,03
115285994	HAJJAM SARRA	16	1 827,72
122703864	AANOU HASSAN	16	1 827,72
145845239	EL MASLOUHI MOULAY RACHID	26	6 000,00
150425480	ACHAHBI EL HAFID	16	1 827,72
175496268	BOURRIH JAMAA	16	1 827,72
TOTAL		14 795,91	