

Attestation n°:

202400002561651

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:

HERITIERS HAITI MOHAMED

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

VENTE DE BOISSONS

النشاط المزاول:

Adresse:

RUE MOULAY ABDELLAH 028

العنوان:

Ville:

KENITRA

المدينة:

N° d'affiliation:

1519018

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/1973

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

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

Le nombre de salariés suivants :

بعد الماجوريين المبين أسفله :

| Mois / الشهور | Nombre de salariés / عدد الأجراء | Masse Salariale / كتلة الأجور |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| décembre 2023 دسمبر | 4 | 15 764,00 |
| janvier 2024 يناير | 4 | 15 764,00 |
| février 2024 فبراير | 4 | 15 764,00 |
| mars 2024 مارس | 4 | 15 764,00 |
| avril 2024 أبريل | 4 | 15 764,00 |
| mai 2024 مايو | 4 | 15 764,00 |
| juin 2024 يونيو | 4 | 15 764,00 |
| juillet 2024 يوليو | 4 | 15 764,00 |
| août 2024 أغسطس | 4 | 15 604,67 |
| septembre 2024 سبتمبر | 4 | 15 760,00 |
| octobre 2024 أكتوبر | 4 | 15 760,67 |
| 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 وفقاً 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 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) :

www.damancom.ma

(en lettres) : mercredi vingt 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 المورخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليول 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداة التطبيقية*

*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 المورخ في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقية القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذا النصوص المتداة التطبيقية

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.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 0802007200/080203333

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° | 202400002561651 | | | | | | شهادة رقم |
|----------------------|-----------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------------|
| N° d'affiliation | 1519018 | | | | | | رقم الإنخراط |
| Période | 0 8 2 0 2 3 | | | | | | الفترة |
| نº d'immatriculation | الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom | | | | | | عدد الأيام Nombre de jours |
| 135268626 | QAMRI YOUSSEF | | | | | | 3 500,00 |
| 156524088 | LHAITI KHADIJAESSAGHIRA | | | | | | 5 767,22 |
| 164429027 | KHAITI OUTMANE | | | | | | 2 970,05 |
| 173764511 | QAMRI YOUNES | | | | | | 3 377,65 |

TOTAL

15 614,92

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

Le (en chiffres) : 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4 في (بالأرقام) : www.damancom.ma

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