

# شهادة الأجراء المصرح بهم

## Attestation des salariés déclarés

قطب المقاولات  
Pôle Entreprises  
مديرية المنخرطين  
Direction des Affiliés

Attestation n°:

202400002538823

شهادة رقم:

Le Directeur Général de Caisse Nationale de la Sécurité Sociale <sup>(1)</sup>

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي <sup>(1)</sup> أن:

atteste que:

Nom/Raison Sociale:

STE SOPRAV SA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

ELVAGE AVICOLE

النشاط المزاو:

Adresse:

RTE EL JADIJA KM 13 LISSASFA

العنوان:

Ville:

CASABLANCA

المدينة:

N° d'affiliation:

1097048

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/1983

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

001701240000094

التعريف الموحد للمقولة:

N° Registre de commerce:

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

التعريف الضريبي:

Forme Juridique:

Affaire personnelle

الشكل القانوني:

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

Le nombre de salariés suivants :

بعدد المأجورين المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 ديسمبر	14	39 600,00
janvier 2024 يناير	14	40 320,00
février 2024 فبراير	14	42 120,00
mars 2024 مارس	14	41 640,00
avril 2024 أبريل	14	41 880,00
mai 2024 مايو	14	41 520,00
juin 2024 يونيو	14	38 400,00
juillet 2024 يوليو	14	41 760,00
août 2024 أغسطس	14	36 720,00
septembre 2024 سبتمبر	14	41 040,00
octobre 2024 أكتوبر	14	40 920,00
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 ضماناتكم :

[www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

[www.damancom.ma](http://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

(بالحروف) :

<sup>(1)</sup> Ou la personne déléguée par lui.

<sup>(1)</sup> أو من يفوض له بذلك.

<sup>(2)</sup> \*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,

<sup>(2)</sup> \*طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 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](http://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](http://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.

Attestation n°	202400002538823						شهادة رقم
N° d'affiliation	1097048						رقم الإنخراط
Période	<div> <div>0</div> <div>8</div> <div>2</div> <div>0</div> <div>2</div> <div>3</div> </div>						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)
101056177	AZEMZI ABDELHAK			26			3 000,00
112645448	EL BOUASRI SAIDA			20			2 300,00
133576846	BOUKHRISS KARIMA			16			1 850,00
138101581	LAADID RACHID			20			2 300,00
140975073	EL ASELY REDOUANE			20			2 300,00
141864233	AIT OUAHMAN BRAHIM			26			3 000,00
155720265	EL ASELY KARIM			26			3 000,00
155721263	EL WABRI MOHAMMED			20			2 300,00
173543566	ZARHOUN SAID			26			3 000,00
174205793	LAADID LAHSEN			0			0,00
187553634	BOUGHRISS MOHAMED			26			3 000,00
193042093	FAHMI AZEDDINE			23			2 660,00
196870626	MAJJI SALHA			20			2 300,00
199388863	AZEMZI MOHAMED			20			2 300,00

TOTAL	33 310,00
-------	-----------

سلمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :
 [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:
 [www.damancom.ma](http://www.damancom.ma)

1

9

1

1

2

0

2

4

Le (en chiffres) :

في (بالأرقام) :

mardi dix-neuf novembre deux mille vingt-quatre

(en lettres) :

(بالحروف) :

Réf: 212-3-45  
 Indice de révision:02-13.05.2016

1 / 1

05 22 41 83 05  
 الفاكس  
 Fax

05 29 03 77 87  
 الهاتف  
 Tél

CASABLANCA  
 المدينة  
 Ville

EL AZHARI 1, ANGLE BD OUED  
 DAOURA ET RUE 41-EL OULFA-  
 العنوان  
 Adresse

AL FATH  
 وكالة  
 Agence