

Attestation n°:

202400002527108

شهادة رقم:

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

Nom/Raison Sociale:

CITE BALNEATRE OUBAHA SAIDA

الإسم / الإسم التجاري:

Activité exercée:

PROMOTEUR IMMOBILIER

النشاط المزاول:

Adresse:

PONT BLONDIN MANSOURIA

العنوان:

Ville:

BEN SLIMANE

المدينة:

N° d'affiliation:

6709242

رقم الإنخراط:

Date d'affiliation:

01/01/2004

تاريخ الإنخراط:

Identifiant Commun de l'Entreprise:

000221254000081

التعريف الموحد للمقاولة:

N° Registre de commerce:

855

رقم السجل التجاري:

N° Taxe Professionnelle:

39951590

رقم الضريبة المهنية:

Identifiant Fiscal:

Société A Responsabilité Limitée

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 الماجرون المبين أسفله :

Mois / الشهور	Nombre de salariés / عدد الأجراء	Masse Salariale / كتلة الأجور
décembre 2023 دسمبر	9	38 260,00
janvier 2024 يناير	9	39 760,00
février 2024 فبراير	9	39 311,00
mars 2024 مارس	9	40 010,00
avril 2024 أبريل	9	40 009,00
mai 2024 مايو	9	40 175,00
juin 2024 يونيو	9	40 174,00
juillet 2024 يوليو	8	37 624,00
août 2024 أغسطس	8	37 126,00
septembre 2024 سبتمبر	8	37 626,00
octobre 2024 أكتوبر	9	40 746,00
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 وفقاً للتقويفين والمساطر المعول بها"

Cette attestation a été délivrée par la CNSS, en ligne, via le portail Damancom:

سلّمت هذه الشهادة من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، عبر بوابة ضمانكم :

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

Le (en chiffres) :

1 | 9 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 4

[www.damancom.ma](http://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 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 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليو 1972 المتتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة تطبيقه

\*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 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنقيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التخطيطية الصحية الأساسية كما تم تعديله وتنميته وكذلك النصوص المتداة تطبيقه

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 والمعلومات المذكورة أعلاه، المرجو زيارة الموقع الإلكتروني ([www.cnwma.ma](http://www.cnwma.ma)) (زاوية خدمات مبشرة - توقيع الشهادات) و ذلك بكتابه 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°	202400002527108						شهادة رقم
N° d'affiliation	6709242						رقم الإنخراط
Période	0   8   2   0   2   3						الفترة
N° d'immatriculation	الإسم العائلي و الشخصي Nom et prénom						الأجرة المصرح بها (بالدرهم) Salaire déclaré (en DHs)
112008464	EL ASKRI ADIL						3 251,60
117639339	NOUGALI TAOUIK						2 989,35
117692255	LAKHAL MOHAMMED						3 500,00
164679444	EL BOUAZZAOUI AADIL						2 970,00
166806613	MAHDAOUI MOUAD						5 000,00
174026082	AIT EL HASSAN MOHAMMED IMAD						3 289,00
175547475	ABDESSAMAD BADR						10 500,00
177794438	MAHBOUB EL KHIATI						3 204,30
190442551	DJIMARKAN TARIK						2 970,00
190584478	HABTI JAOUAD						3 500,00

TOTAL

41 174,25

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](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 (بالحرف) :