

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: **SMCER SARLAU** الاسم / الإسم التجاري:  
Activité exercée: **TRAVAUX DE CONSTRUCTION SPECIALISES** النشاط المزاولة:  
Adresse: **BD ROMANDIE 151 RUE OUSSAMA BNOU ZAID 2EME ETG GAUCHE G TRAVAUX DIVERS OU CONSTRUCTIONS** العنوان:  
Ville: **CASABLANCA** المدينة:  
N° d'affiliation: **2265051** رقم الإنخراط:  
Date d'affiliation: **16/11/2020** تاريخ الإنخراط:  
Identifiant Commun de l'Entreprise: **002641266000024** التعريف الموحد للمقولة:  
N° Registre de commerce: **479925** رقم السجل التجاري:  
N° Taxe Professionnelle: **35702698** رقم الضريبة المهنية:  
Identifiant Fiscal: **47237172** التعريف الضريبي:  
Forme Juridique: **Société à responsabilité limitée à associé unique** الشكل القانوني:

Est en situation régulière (2)

يوجد في حالة سوية (2)

Il a déclaré au titre de la période allant du :

وقد صرح برسم الفترة الممتدة من :

au :

الى :

(En chiffres) :

(En lettres) :

Un nombre moyen mensuel de salariés de:

(En chiffres) :

(En lettres) :

0,00

( zero Dirham et zero centime )

0

(Zéro salariés)

بكتلة الأجور:

(بالأرقام) :

(بالحروف) :

المعدل الشهري لعدد الأجراء:

(بالأرقام) :

(بالحروف) :

La présente attestation est délivrée à l'affilié, sur sa demande, pour soumissionner aux appels d'offres relatifs aux marchés publics (3).  
Sauf erreur ou omission et sous réserve de 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.

هذه الشهادة سلمت للمخبرط بطلب منه من أجل المشاركة في العروض المفتوحة المتعلقة بالصفقات العمومية (3).  
ما عدا خطأ أو نسياناً و جميع التحفظات المتعلقة بالتدريبات التي يمكن إجراؤها لاحقاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المساطر المعمول بها

Cette attestationne vaut pas quitus.

هذه الشهادة لا تحل مقام شهادة إبراء الذمة

Attestation émise par:

MAARIF

شهادة سلمت من طرف:

Signature et cachet:

توقيع و ختم:

Le (en chiffres) :

2 1 0 5 2 0 2 5

في (بالأرقام) :

(en lettres) :

mercredi vingt et un mai deux mille vingt-cinq

(بالحروف) :

Pour vérifier l'authenticité de la présente attestation et son contenu, veuillez visiter le site Web: www.cnss.ma, Rubrique (Services en ligne - Vérification de l'authenticité des attestations) et renseigner le numéro de référence de

للتحقق من صحة هذه الشهادة و مضمونها و التحقق من صحة الشهادات و إدخال الرقم المرجعي للشهادة و رقم المخبرط. (3) Direction Régionale de la CNSS

(1) Ou la personne déléguée par lui.

(2) Conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application,

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.

(3) Conformément aux dispositions des articles 24 et 25 du décret n° 2.12.349 du 8 jourmada I 1434 (20 mars 2013) relatif aux marchés publics.

(1) أو من يفوض له بذلك.  
(2) طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق لـ 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 ( 3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مئونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تتميمه وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

(3) طبقاً لمقتضيات الفصول 24 و 25 من المرسوم رقم 2.12.349 الصادر في 8 جمادى الأولى 1434 ( 20 مارس 2013) المتعلق بالصفقات العمومية.

Pour nous contacter :

Appelez le centre d'appel Allo Daman au : 080 203 33 33 ou 080 200 72 00

Ou écrivez nous sur l'adresse suivante : <https://www.cnss.ma/fr/echange>

اتصلوا بمركز الزبناء 080 203 33 33 أو 080 200 72 00

أو راسلونا عن طريق الرابط : <https://www.cnss.ma/ar/echange>

Réf : 2012-2-42 indice de révision 05\_03.02.2016

05 22 41 80 51

الفاكس  
Fax

06 08 89 06 16 /17

الهاتف  
Tél

CASABLANCA

المدينة  
Ville

Place du temple Immeuble E pres du  
complexe med v

العنوان  
Adresse

MAARIF

وكالة  
Agence