

**MINISTERE DE L'HABITAT ET DE  
L'URBANISME**

**MINISTERE DES TRAVAUX  
PUBLICS**

**MINISTERE DES RESSOURCES EN EAU**

**Composition du dossier de demande du certificat de qualification et de  
classification Professionnelles des entreprises ou groupes d'entreprises  
du bâtiment, des travaux publics et de l'hydraulique**

**Guide destiné à l'entreprise**

**Composition du dossier :**

- 1- Demande écrite.
- 2- Questionnaire (fournie par l'administration) dûment renseigné et visé.
- 3- Déclaration Annuelle des Salaires (DAS) composée du bordereau de la CNAS et de la liste visée des salariés composant l'encadrement technique.
- 4- Copies certifiées conformes des diplômes, attestations et certificats du personnel composant l'encadrement technique.
- 5- Liste par famille, des moyens matériels d'intervention en état de marche, avec indication de leur valeur, visée par un expert dûment habilité ou un commissaire priseur (modèle ci-joint).
- 6- Copie certifiée conformes des cartes grises et /ou factures du matériel acquis durant l'année de dépôt.
- 7- Copie certifiée conforme de l'extrait du registre de commerce.
- 8- Copies certifiées conformes des statuts des entreprises de forme juridique SNC (Société au nom collectif), Société en commandite simple, SARL (Société à responsabilité limitée), EURL (Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée) et SPA (Société par actions).
- 9- Bilans fiscaux visés ou bilans comptables visés et leurs annexes indiquant les différents résultats obtenus dans les activités du BTPH au cours des trois (03) derniers exercices précédant l'année du dépôt de la demande de certificat.

- 10- Attestation fiscale mentionnant les chiffres d'affaires des trois (03) derniers exercices précédant l'année du dépôt de la demande de certificat.
- 11- Copies certifiées conformes des certificats administratifs délivrés par les maitres d'ouvrages.
- 12- Attestation d'affiliation et de mise à jour auprès des caisses de sécurité sociale de l'année de la demande (CNAS, CASNOS, CACOBATPH, Extrait de rôle récent et apuré), copies légalisées.
- 13- Copies certifiées conformes du dernier certificat de la classification et de qualification professionnelles de l'entreprise ou du groupe d'entreprises.
- 14- (01) une photo du Gérant.

**REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE**

**MINISTERE DES RESSOURCES  
EN EAU**

**MINISTERE DE L'HABITAT  
ET DE L'URBANISME**

**MINISTERE DES TRAVAUX PUBLICS**

**WILAYA :**

**DEMANDE DE CERTIFICAT DE QUALIFICATION ET DE CLASSIFICATION PROFESSIONNELLES**

**DU BATIMENT DES TRAVAUX PUBLICS ET DE L'HYDRAULIQUE**

**(DECRET EXECUTIF n° 93-289 DU 28 NOVEMBRE 1993)**

**QUESTIONNAIRE INSTRUCTION INTERMINISTERIELLE**

**A/ INFORMATIONS GENERALES :**

- A- Dénomination :.....
- B- Forme Juridique :.....
- C- Date de création .....Succession de :.....
- D- Adresse du siège social :.....
- E- Adresse des succursales :.....
- F- Dirigeant responsable :.....
- G- Adresse.....
- H- Numéro d'inscription au C.N.R.C.....Date.....
- I- Numéro d'affiliation à la sécurité sociale.....
- J- Références bancaires.....
- K- Capital Social.....
- L- Ancien certificat n° ..... Date.....
- Activité principale.....Batiment/Travaux Publics/ Hydraulique.....
  - Activité(s) Secondaire(s) .....Batiment/Travaux Publics/ Hydraulique.....
  - Codes des qualifications qui y sont mentionnées.....
  - Bâtiment.....
  - Travaux Publics.....
  - Hydraulique.....

Qualifications demandées (nouveau certificat).

- **Activité principale**                                 **Bâtiment/Travaux Publics/ Hydraulique** **Activité(s)**
- **Activité Secondaire(s)**                       **Bâtiment/Travaux Publics/ Hydraulique**
- **Code des qualifications sollicitée**

- Bâtiment : .....  
.....

- Travaux Publics : .....  
.....

- Hydraulique : .....  
.....

**B/ Informations sur les ressources humaines :**

**A- Structure de l'effectif moyen mensuel (E.M.M) employé par l'entreprise au cours des trois dernières années.**

Remarque : C'est l'effectif moyen mensuel (E.M.M) de la dernière année qui est utilisé pour la classification de l'entreprise.

		A N N E E S		
		20	20	20
01	Ingénieurs			
02	Techniciens			
03	Agent de maîtrise technique (A.M.T)			
04	Ouvriers			
05	Manœuvres			
06	Personnel de maintenance et d'entretien			
07	Personnel d'organisation			
08	Personnel administratif			
09	Personnel financier			
10	Personnel des moyens généraux			
11	Personnel d'usines et ateliers de production			
12	Autres personnels ( à préciser)			
13				
14				
E.M.M				

**B - Profil au cours des trois dernières années**

		A N N E E S		
		20	20	20
01	Ingénieurs	(T.E.T.E.1) = (1) (E.M.M)		
02	Ingénieurs Techniciens	(T.E.T.E.2) = (1)+ (T) (E.M.M)		
03	Ingénieurs , Techniciens et Agents de Maitrise Technique	(T.E.T.E.3) = (1) + (T) + (A.M.T) (E.M.M)		

**N.B/** Les trois dernières années sont celles qui précèdent l'année de dépôt de la demande du certificat.

**C –** Structure de l'encadrement technique de l'entreprise par profils et spécialités au cours des trois dernières années.

**INGENIEURS D'ETAT :**

		A N N E E S		
N°	SPECIALITE	20	20	20
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
	<b>TOTAUX</b>			

**INGENIEURS D'APPLICATION :**

N°	SPECIALITE	A N N E E S		
		20	20	20
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
	<b>TOTAUX</b>			

**TECHNICIENS SUPERIEURS :**

N°	SPECIALITE	A N N E E S		
		20	20	20
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
	<b>TOTAUX</b>			

**TECHNICIENS :**

		A N N E E S		
N°	SPECIALITE	20	20	20
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
	<b>TOTAUX</b>			

**C- INFORMATIONS FINANCIERES :**

**A/ Résultats obtenus au cours des trois dernières années dans les activités**

**Du B.T.P.H (en 10 DA).**

		A N N E E S		
		20	20	20
<b>Chiffres d'Affaires</b>				
<b>Dépenses</b>				
<b>Résultats nets</b>				

**Remarque** : C'est le chiffre d'affaire réalisé dans les activités du B.T.P.H au cours de la dernière année qui est utilisé pour la classification de l'entreprise.

**B/ Résultats obtenus au cours des trois dernières années dans les activités autre que le BTPH en (10 DA).**

	A N N E E S		
	20	20	20
Chiffres d'Affaires			
Dépenses			
Résultats nets			

**NB : Les informations financières doivent être conformes à celles contenues dans les contenues dans les bilans comptables et leurs annexes des années concernées.**

**Information sur les moyens matériels et leurs destinés aux activités du B.T.P.H.**

N°	FAMILLES DE MOYENS	VALEUR ACTUELLE 3 EN (10 DA)
01	Terrassements , fouilles, excavation.....	
02	Production	
03	Transport	
04	Levage, manutention	
05	Engins de chantier	
06	coffrages	
07	Marériels et outillage de chantier	
08	Autres (a préciser)	
09		
10		
	<b>TOTAUX</b>	



Liste, par famille , des moyens matériels d'intervention en état de marche, avec indication de leur valeur, visée par un expert dûment habilité ou un commissaire priseur.

N°	Nombres	Nature du matériel (type, n° série immatriculation	Etat du matériel	Estimation valeur actuelle	Pièces justificatives	
					N° Pièce	Nature de la pièce

**N.B/ Observation**

- Qualité de l'expert :
- N° et date de l'agrément (à joindre).

## **COMPOSITION DU DOSSIER DE L'ACTIVITE SECONDAIRE**

- 1-** Demande écrite.
- 2-** Questionnaire (fourni par l'Administration) dûment renseigné et visé.
- 3-** Déclaration annuelle des salaires composé du bordereau de dépôt de la DAS et de la liste du personnel visées par les services de la CNAS.
- 4-** Copies certifiées conformes des diplômes, attestations et /ou certificats du personnel composant d'encadrement technique.
- 5-** Liste, par famille, des moyens matériel d'intervention en état de marche, avec indication de leur valeur, visée par un expert dûment habilité ou un commissaire priseur.
- 6-** Copie certifiée conforme de l'extrait de registre de commerce.
- 7-** Copies certifiées conformes des certificats administratifs délivrées par les maîtres d'ouvrages.
- 8-** Copie certifiée conforme du dernier certificat de classification et de qualification professionnelle de l'entreprise ou du groupe d'entreprise.

**CERTIFICATION DES RENSEIGNEMENTS :**

Je soussigné.....

Remplissant les fonctions de .....

Certifie exactes les informations fournies dans le présent questionnaire.

Le.....

**NOM, PRENOM**

**SIGNATURE ET SCEAU DU RESPONSABLE**

**DIRIGEANT DE L'ENTREPRISE**