



TÜO für Entsorgungsfachbetriebe

Zertifikat zum Entsorgungsfachbetrieb für die Fa. Humbert Baustoff-Recycling GmbH

1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation

1.1 Name: **G.B.Z-Zert**
1.2 Straße: **Westring 303**
1.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **NRW**
Postleitzahl: **44629**
Ort: **Herne**

3. Angaben zum Zertifikat

3.1 Nummer des Zertifikats: **36-13-20**
3.2 Erstmalige Zertifizierung oder Folgezertifizierung
3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt):
3.4 Das Zertifikat beinhaltet 5 Anlagen
3.5 Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) ___)
3.6 Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage 1-5)
3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum **30.04.2021**

4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebs (Hauptsitz)

4.1 Name: **Humbert Baustoff-Recycling GmbH**
4.2 Straße **An der Wienbecke 64**
4.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **NRW**
Postleitzahl: **46284** Ort: **Dorsten**
4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):
Registernummer (HRA, HRB etc.): **HRB 6772** Registergericht: **Gelsenkirchen**

5. Der Betrieb ist berechtigt, im Hinblick auf die in der Anlage zu diesem Zertifikat genannten Standorte, Tätigkeiten und Abfallarten das Überwachungszeichen der obengenannten Überwachungsorganisation und die Bezeichnung

„Entsorgungsfachbetrieb“

gem. § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebeverordnung zu führen.

5.1 Nur bei zertifizierter Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG:
Zur Zertifizierung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage ___

5.2 Nur bei anerkannten Stellen, Betrieben und Anlagen gem. § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV:
Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demonstrationsbetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ___

6. Prüfungsdatum: **30.01.2020**

7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:

7.1 Name: **Nöthe** Vorname: **Martin**
7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)

8. Ausstellungsdatum: **09.04.2020**

9. Stellv. Leiter der Zertifizierungsorganisation:

9.1 Name: **Dr. Hungerhoff** Vorname: **Johannes**
9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)