

Zertifikat zum Entsorgungsfachbetrieb für die Fa. H.W. Cremer Schrottgroßhandel 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: **16-23-20**
3.2 Erstmalige Zertifizierung oder Folgezertifizierung
3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt):
3.4 Das Zertifikat beinhaltet 2 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 ___)
3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum **31.07.2021**

4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebs (Hauptsitz)

- 4.1 Name: **H.W. Cremer Schrottgroßhandel GmbH**
4.2 Straße **Loher Höhe 12**
4.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **NRW**
Postleitzahl: **42283** Ort: **Wuppertal**
4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):
Registernummer (HRA, HRB etc.): **HRB 6731** Registergericht: **Wuppertal**

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 aberkannten Stellen, Betrieben und Anlagen gem. § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV:

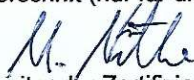
Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demonstrationsanlage/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ___

6. Prüfungsdatum:

24.04.2020

7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:

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



8. Ausstellungsdatum:

15.05.2020

9. Stellv. Leiter der Zertifizierungsorganisation:

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

