
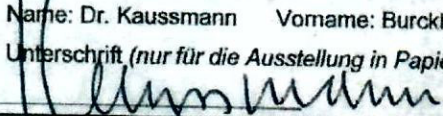
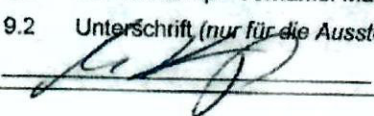


# Zertifikat

<p><b>1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation</b></p> <p>1.1 Name: TOS Prüf GmbH          1.2 Straße: Fischerweg 408          1.3 Staat: D Bundesland: MV          Postleitzahl: 18069          Ort: Rostock</p>	
<p><b>3. Angaben zum Zertifikat</b></p> <p>3.1 Nummer des Zertifikats (durch die Zertifizierungsorganisation frei zu vergeben): TOS-E-161-11-01          3.2 Erstmalige Zertifizierung <input type="checkbox"/> oder Folgezertifizierung <input checked="" type="checkbox"/>          3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt): _____          3.4 Das Zertifikat beinhaltet 1 Anlage(n).          3.5 <input type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n) __)          3.6 <input checked="" type="checkbox"/> Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlage(n) 1)          3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum 20.10.2018</p>	
<p><b>4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebes (Hauptsitz):</b></p> <p>4.1 Name: Umwelt-Kommunal-Service Hannover GmbH          4.2 Straße: Robert-Hesse-Str. 7          4.3 Staat: D Bundesland: Niedersachsen          Postleitzahl: 30827 Ort: Garbsen          4.4 Eintrag in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):          Registernummer (HRA, HRB etc.): HRB 100838 Registergericht: Amtsgericht Hannover</p>	
<p><b>5. Der Betrieb ist berechtigt, im Hinblick auf die in der Anlage zu diesem Zertifikat genannten Standorte, Tätigkeiten und Abfallarten das Überwachungszeichen der obengenannten technischen Überwachungsorganisation oder Entsorgungsgemeinschaft und die Bezeichnung</b></p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">„Entsorgungsfachbetrieb“</p> <p>gemäß § 56 des Kreislaufwirtschaftsgesetzes in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebsverordnung zu führen.</p>	
<p><b>5.1 Nur bei zertifizierter Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG:</b>          Zur Zertifizierung als Erstbehandlungsanlage im Sinne des § 21 ElektroG siehe Anlage(n) ____</p>	
<p><b>5.2 Nur bei anerkannten Stellen, Betrieben und Anlagen im Sinne des § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV</b>          Zur Anerkennung als Annahmestelle/Rücknahmestelle/Demontagebetrieb/Schredderanlage/sonstige Anlage(n) zur weiteren Behandlung nach § 2 Absatz 2 AltfahrzeugV siehe Anlage(n) ____</p>	
<p><b>6. Prüfungsdatum:</b> <u>17.10.2017</u></p>	<p><b>7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:</b></p> <p>7.1 Name: Dr. Kausmann Vorname: Burckhard          7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)  </p>
<p><b>8. Ausstellungsdatum:</b> <u>19.10.2017</u></p>	<p><b>9. Leiter/Leiterin der Zertifizierungsorganisation:</b></p> <p>9.1 Name: Kremp Vorname: Manfred          9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform)  </p>

