

1. Name und Anschrift der Zertifizierungsorganisation
- 1.1 Name: **TÜO Dr. Meckel & Partner GbR**
- 1.2 Straße: **Am Hochbehälter 2**
- 1.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **Hessen**
Postleitzahl: **35764**
Ort: **Sinn**



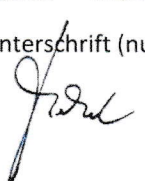
3. Angaben zum Zertifikat
- 3.1 Nummer des Zertifikats (durch die Zertifizierungsorganisation zu vergeben) **201704**
- 3.2 Erstmalige oder Folgezertifizierung
- 3.3 Vorgangsnummer (soweit von der Behörde erteilt):
- 3.4 Das Zertifikat beinhaltet **5** Anlagen
- 3.5 Das Zertifikat wird nur für einen bestimmten Betriebsteil erteilt (siehe Anlage(n))
- 3.6 Das Zertifikat wird nur für bestimmte Abfallarten, Tätigkeiten oder Standorte erteilt (siehe Anlagen)
- 3.7 Das Zertifikat ist gültig bis zum **20.12.2018**

4. Name und Anschrift des Entsorgungsfachbetriebes (Hauptsitz):
- 4.1 Name: **Rohstoff-Verwertung GmbH**
- 4.2 Straße: **Am Taubenstein**
- 4.3 Staat: **Deutschland** Bundesland: **Hessen**
Postleitzahl: **35583** Ort: **Wetzlar**
- 4.4 Eintragung in das Handels-, Vereins- oder Genossenschaftsregister (sofern ein Eintrag erfolgt ist):
Registernummer (HRA, HRB etc.): **HRB 74** Registergericht: **Wetzlar**

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 und die Bezeichnung

„Entsorgungsfachbetrieb“

gemäß § 56 Kreislaufwirtschaftsgesetz in Verbindung mit der Entsorgungsfachbetriebsverordnung zu führen.

6. Prüfdatum: **14.06.2017**
7. Sachverständiger, der die Überprüfung durchgeführt hat:
- 7.1 Name: **Meckel** Vorname: **Frank**
- 7.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):

8. Ausstellungsdatum: **15.12.2017**
9. Leiter der Zertifizierungsorganisation:
- 9.1 Name: **Dr. Meckel** Vorname: **Fritz**
- 9.2 Unterschrift (nur für die Ausstellung in Papierform):
