US EPA REPORT Year of 2014

U.S. ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY
ARIEL RIOS BUILDING
1200 PENNSYLVANIA AVENUE NW
WASHINGTON DC 20460
MAIL CODE 2254A

Easco brokerage Corp in database

EXPORTER: Edward Arnold Scrap Processors, Inc.
2216 Angling Rd.
Corfu, New York 14036

US EPA# 008241/11E/13

IMPORTER: TONOLLI CANADA LTD.
1333 TONOLLI ROAD
MISSISSAUGA ON L4Y 4C2
CANADA

REGISTRATION # A220129

The following shipments of spent lead acid batteries have been shipped to Tonolli Canada Ltd. for recycling:

SHIPPING NAME:	Waste batteries, wet filled with acid
HAZARDOUS CLASS	8
UN	2794
PACKING GROUP	III
OECD	A1160

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
1/30/2014	Tonelli	19283	19483	9591879-3
3/27/2014	J. Syvret	22865	22830	9597625-4
4/28/2014	Mannley Transport	19504	18985	9597788-0
6/16/2014	Tonelli	19504	19720	9595629-8
8/4/2014	Mannley Transport	19504	18552	9595837-7

PAGE TWO CONTINUED . . . US EPA REPORTING US EPA# 010282/8E/14

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
9/15/2014	Mannley Transport	19504	19581	9595954-0
10/16/2014	J Syvret	21319	22356	9378707-5
10/31/2014	Mannley Transport	19504	18397	9378819-8
11/26/2014	J Syvret	20865	22254	9637094-5

I CERTIFY UNDER PENALTY OF LAW THAT I HAVE PERSONALLY EXAMINED AND AM FAMILIAR WITH THE INFORMATION SUBMITTED IN THIS AND ALL ATTACHED DOCUMENTS, AND THAT BASED ON MY INQUIRY OF THOSE INDIVDUALS IMMEDIATELY RESPONSIBLE FOR OBTAINING THE INFORMATION, I BELIEVE THAT THE SUBMITTED INFORMATION IS TRUE, ACCURATE, AND COMPLETE. I AM AWARE THAT THERE ARE SIGNIFICANT PENALTIES FOR SUBMITTING FALSE INFORMATION INCLUDING THE POSSIBILITY OF FINE AND IMPRISONMENT.

Edward Arnold Scrap Processors, Inc.
Nancy Henry
YOUR NAME AND SIGNATURE

received
SDN 2/04/2015

00 92 41 / 1 | E | 13

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

9591879-3

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: FASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD CORFU NY 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD, CORFU NY 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: TONOLLI CANADA LTD.

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD, MISSISSAUGA ON L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: TONOLLI CANADA LTD

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISSISSAUGA ON L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 402	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J64 392	ON

Port of entry / Point d'entrée: Niagara Falls ON (International use only)

Port of exit / Point de sortie: Lewiston N.Y. (International use only)

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) : JOE PEREIRA

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Year / Année: 14 | Month / Mois: 01 | Day / Jour: 30 | Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même qu'à la Partie A: ☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville | Province | Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique

Tel. No. / N° de tél.

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 14 | Month / Mois: 01 | Day / Jour: 31

Time / Heure: 9:51 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19233	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh Véh
19433	Kg		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment Envoi	Of / De	D or R code / Code E ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 534179	1	3	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)					+C23			-Y34			
(iii)											
(iv)											

International use only

*Receiver / consignee certification : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire :** J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint: ☒ As follows / Ci-contre :

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666, 24 HRS

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete.
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 14 | Month / Mois: 01 | Day / Jour: 30

Time / Heure: ☐ A.M. ☐ PM 8:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 | Month / Mois: 01 | Day / Jour: 31

MOE 04-1917 (07/07)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

008241/11E/13

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

9597625-4

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province — Postal code / Code postal

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

TONOLLI CANADA LTD.

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON — City / Ville — Province: ON — Postal code / Code postal: L7L 5V4

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 121	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K55 905	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur:** J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Year / Année: 14 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 27 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 14 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 28 — Time / Heure: 11:13 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	22,865	KG	1	07	S	22330	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)																

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 534179	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete.
***Attestation du réceptionnaire / destinataire:** J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint ☑ As follows / Ci-contre:

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete.
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 14 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 27 — Time / Heure: 4:00 ☑ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 28

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie

00324 | 11E | 13

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

9597788-0

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province: — Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

TONOLLI CANADA LTD.

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2 — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC

Mailing address / Adresse postale: 1082 COUNTY RD 41 RR#1., KIRKFIELD — City / Ville: ON — Province: K0M 2B0 — Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )705-879-6309

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 283	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: 589 032	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT. ERIE ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) : CHRIS BAILEY — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 705-879-6309

Year / Année: 14 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 28 — Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél. ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 14 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 29 — Time / Heure: 8:30 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe / Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Ve Vé
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	1,504	KG	1	07	S	1898	KG		07	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID																
(iii)																	
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)																

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 534179	1	5	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

***Receiver / consignee certification** : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire** : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached /Ci-joint: ☒ As follows/ Ci-contre :

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

***Generator / consignor certification:** I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 14 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 28 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 3:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 29

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / bru

00024 | 11E | 13

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

9595629-8

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province — Postal code / Code postal

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

TONOLLI CANADA LTD.

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: TONOLLI CANADA LTD

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISSISSAUGA ON L4Y 4C2 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 243	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L54 65K	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FT. ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO, NY

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
Attestation du transporteur : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): CHRIS BAILEY — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

Year / Année: 14 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 16 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 14 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 17 — Time / Heure: 11:13 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	9,504	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
9720	KG		07	✓			

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	534179	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Receiver / consignee certification : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / Attestation du réceptionnaire / destinataire : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint: ☒ As follows / Ci-contre:

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 14 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 16 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 3:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 17

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

00 32 41 | 11E | 13

9595837-7

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU NY 14036-9688
Province:
Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

TONOLLI CANADA LTD.

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC

Mailing address / Adresse postale: 1082 COUNTY RD 41 RR#1., KIRKFIELD ON K0M 2B0
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (705-879-6309

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 101	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: D66 02P	ON

Port of entry / Point d'entrée: T.E.F.E. ON (International use only)
Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY (International use only)

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): CHRIS BAILEY
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 705-879-6309
Signature:

Year / Année: 14 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 04

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception — Year / Année: 14 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 05
Time / Heure: 9:20 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire:
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial:

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	1954	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Ve Vé
1855	KG		07				

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 534179	1	7	100	R4	C18 ~~+C23~~	A1160	H8	Y31 ~~-Y34~~		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

***Receiver / consignee certification** : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire** : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale
☐ Attached /Ci-joint: ☒ As follows/ Ci-contre :

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

***Generator / consignor certification:** I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 14 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 04
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 05

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / bru

010232/BE/14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

9595954-0

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU NY — Province — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY — Province — Postal code / Code postal: 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: TONOLLI CANADA LTD. — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC

Mailing address / Adresse postale: 1082 COUNTY RD 41 RR#1., KIRKFIELD — City / Ville — Province: ON — Postal code / Code postal: K0M 2B0

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (705-879-6309

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 101	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: D66 D2P	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FT. ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO, NY

Carrier Certification : *I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.*
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): CHRIS BAILEY — Tel. No. / N° de tél.: (705-879-6309

Year / Année: 14 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 15 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A: ☐ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année: 14 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 16 — Time / Heure: 8:28 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	1954	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
1581	KG		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importattion	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 536766	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification : *I certify that the information contained in Part C is correct and complete.* / ***Attestation du réceptionnaire / destinataire :** J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached /Ci-joint: ☒ As follows/ Ci-contre :

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

Generator / consignor certification: *I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 14 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 15 — Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 11:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 14 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 16

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

00232 | 3E | 14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

9378707-5

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD CORFU NY 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: TONOLLI CANADA LTD.

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA ON L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON L7L 5V4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 419	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: X47 374	ON

Port of entry / Point d'entrée (international use only): FORT ERIE ON

Port of exit / Point de sortie (international use only): BUFFALO NY

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorité (caractères d'imprimerie) :

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Year / Année: 14 Month / Mois: 10 Day / Jour: 16 Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même qu'à la Partie A: ☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville Province Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 14 Month / Mois 10 Day / Jour 17

Time / Heure: 7:07 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,319	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 1)				

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Vel Vé
2235	KG		7	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code É ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 536766	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

***Receiver / consignee certification** : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire** : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached /Ci-joint: ☒ As follows/ Ci-contre :

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

***Generator / consignor certification:** I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 Month / Mois 10 Day / Jour 16

Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 3:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 Month / Mois 10 Day / Jour 17

MOE 04-1917 (07/07)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

00232/SE/14

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste

9378819-8

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province — Postal code / Code postal

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Mailing address / Adresse postale: TONOLLI CANADA LTD. — City / Ville: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON — Province — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC.

Mailing address / Adresse postale: 8626 TALBOT TRAIL, BLENHEIM ON N0P 1A0 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 519-809-5253

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 402
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: JL4392 ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FT. ERIE ON — Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO NY

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autoriré (caractères d'imprimerie) : JACOB WALL — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 519-809-5253

Year / Année: 14 — Month / Mois: 10 — Day / Jour: 31 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même qu'à la Partie A: ☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél. ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 03 — Time / Heure 7:58 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire — Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Ve
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	1904	KG	1	07	S	1897	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate				SU 10687 (Ren. 1)											

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code É ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	536766	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

***Receiver / consignee certification** : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire** : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-955

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint: ☐ As follows / Ci-contre :

***Generator / consignor certification:** I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666, 24 HRS.

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 — Month / Mois 10 — Day / Jour 31 — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 01

MOE 04-1917 (07/07)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

010282 | 3E | 14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

This Movement document/manifest conforms to all federal and provincial transport and environmental legislation.
Ce document de mouvement/manifeste est conforme aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9637094-5**

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080)

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province: — Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: TONOLLI CANADA LTD.

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555)

Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA

Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON — City / Ville: ON — Province: — Postal code / Code postal: L7L 5V4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077)

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 120	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J89 43X	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur :** J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077)

Year / Année: 14 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 26 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 27 — Time / Heure 6:14 ☐ A.M. ☑ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire

Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,865	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 1)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Ve / Vé
22254	KG		D7	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier)

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	536766	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

***Receiver / consignee certification :** I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / **Attestation du réceptionnaire / destinataire :** J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached /Ci-joint: ☐ As follows/ Ci-contre :

***Generator / consignor certification:** I certify that the information contained in Part A is correct and complete.*
***Attestation du producteur / expéditeur:** J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN — Signature: I. Ramadin — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555)

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 26 — Time / Heure 12:00 ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 27

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brui

Edward Arnold Scrap Processors, Inc.
2246 Angling Rd.
Corfu, N.Y. 14036

BUFFALO NY 142

27 JAN 2015 PM 1 L

US Environmental Protection Agency
Ariel Rios Building
1200 Pennsylvania Ave. NW
Washington, DC 20460
Mail code 2254A

FCL20195894

11 of 11