US EPA REPORT

29-Jan-15

U.S. ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY
OFFICE OF ENFORCEMENT AND COMPLIANCE ASSURANCE
OFFICE OF FEDERAL ACTIVITIES/INTERNATIONAL COMPLIANCE ASSURANCE DIVISION
1200 PENNSYLVANIA AVENUE, N.W. (RM 6144)
WASHINGTON DC 20460
ATTN: MR. ROBERT G. HEISS (Mail Code: 2254A)

EXPORTER: MID CITY SCRAP
548 STATE RD
WESTPORT MA 02790-0157
USA

EPA ID# MAC300017043
(ISSUED FOR YOUR SITE BY STATE AGENCY,
LIST N/A IF YOUR SITE DOES NOT HAVE ONE)

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
RCRA HAZARDOUS WASTE CODES:	D002, D008
DOT HAZARD CLASS:	8
UN/DOT ID NUMBER:	2794
PACKING GROUP:	III
OECD WASTE CODE:	A1160

REPORTING PERIOD: JAN - DEC 2014

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
FEB 04/14	J. SYVRET	20,738	20,323	9591899-1
MAR 14/14	J. SYVRET	20,548	20,079	9597549-6
APR 22/14	SGT 2000 INC.	20,061	19,505	9597747-6
MAY 22/14	J. SYVRET	20,593	19,934	9595510-0
JUN 12/14	HIGHLAND	20,231	20,259	9595622-3
JUL 09/14	INT'AL TRUCKLOAD	20,630	20,191	9595747-8
JUL 29/14	J. SYVRET	19,784	19,366	9595827-8
OCT 28/14	INT'AL TRUCKLOAD	20,394	19,705	9378802-4
NOV 14/14	INT'AL TRUCKLOAD	19,174	19,995	9637053-1
TOTALS	**9**	**182,153**		

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.

Steve Quinn
MID CITY SCRAP

2/5/15
DATE

received
SDM 2/11/2015

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.

9591899-1

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD WESTPORT MA 02790-0157

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 508-675-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157

Province:

Postal code / Code postal:

B Carrier / Transporteur (23)

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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 344	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H86 14X	ON

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire (27)

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 (28): 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:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)

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 l'expédition: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA

Province: ON

Postal code / Code postal: L4Y 4C2

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

Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO, NY (25)

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. (26)

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

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Signature :

Date received / Date de réception (29): Year / Année 14 | Month / Mois 02 | Day / Jour 05

Time / Heure: ☑ 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 (30)

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

Year / Année 14 | Month / Mois 02 | Day / Jour 04

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N° NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	(8) Quantity shipped / Quantité expédiée	(8) Units L or / ou Kg / Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	(9) Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.
EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,738	KG	1	07	S
	FILLED WITH ACID								
(ii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

(31) Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	(32) Comments / Commentaires	(33) Handling Code / Code de manutention	(34) Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	(35) Decont. Pack. Cont.	Veh. / Véh.
20323	KG		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (36)

(11) Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	(12) Shipment / Envoi	Of / De	(13) D or R code / Code E ou R	(14) C code / Code C	(15) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(16) H code / Code H	(17) Y code / Code Y	(18) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(19) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 533774	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. (37)

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 (22)

☐ 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:

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

(21) Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 | Month / Mois 02 | Day / Jour 04

Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 9:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 | Month / Mois 02 | Day / Jour 05

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.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9597549-6**

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP
Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Company name / Nom de l'entreprise: TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON
City / Ville: MISS.
Province: ON
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 destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur (23)
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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1er remorque - wagon	TRAILER #: 346	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H73 59X	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FORT ERIE, ON
Port of exit / Point de sortie (International use only) (25): BUFFALO, NY

Carrier Certification (26): *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: 14 Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés (27)

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): 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 (29): Year / Année: 14 Month / Mois: 03 Day / Jour: 18 Time / Heure: 2:15 ☐ 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 (30)
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe (5)	Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8		2794	III	20,548	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID									
(iii)										
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)									

Quantity received / Quantité reçue	Units (31) L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. Cont.	Veh. Véh.
20,548	KG		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (36)

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 533774	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.: 905-279-1555

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ Attached / Ci-joint ☒ As follows / Ci-contre:
"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" 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 (21): Year / Année: 14 Month / Mois: 03 Day / Jour: 14 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 14 Month / Mois: 03 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.

9597747-6

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP
Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 508-675-7831
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Company name / Nom de l'entreprise: 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 (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: SGT 2000 INC
Mailing address / Adresse postale: 354 ROUTE 122, ST. GERMAIN DE GRANTHAM PQ
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 819-395-4213

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 323589	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: A99 62H	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FORT ERIE, ON
Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO, NY (25)

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.* (26)

Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 819-395-4213
Year / Année: 14 Month / Mois: 04 Day / Jour: 22
Signature :

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés (27)

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): 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 (29): Year / Année: 14 Month / Mois: 04 Day / Jour: 23
Time / Heure: 2:15 ☐ 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 (30)
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N°NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	(8) Units / L or / ou Kg Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,061	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	(31) Units / L or / ou kg Unités	(32) Comments / Commentaires	(33) Handling Code / Code de manutention	(34) Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	(35) Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
19505	KG		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (36)

(11) Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	(12) Shipment / Envoi	Of / De	(13) D or R code / Code D ou R	(14) C code / Code C	(15) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(16) H code / Code H	(17) Y code / Code Y	(18) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(19) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 533774	1	6	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 (22)
☐ 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:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 14 Month / Mois: 04 Day / Jour: 22
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 4:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 14 Month / Mois: 04 Day / Jour: 23

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.

9595510-0

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP
Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157
Province:
Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
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 (23)
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
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 349	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J68 40H	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON
Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY (25)

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. (26)

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: 05 Day / Jour: 22
Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire (27)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): 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: 05 Day / Jour: 26
Time / Heure (29): 9:14 ☐ 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 (30)
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N° NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	(8) Units / L or / ou Kg / Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,593	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 (31)	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. Cont.	Veh. Véh.
20593	KG		9	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (36)

(11) Notice No. / N° de notification	Notice Line No. / N° de ligne de la notification	(12) Shipment / Envoi	Of / De	(13) D or R code / Code D ou R	(14) C code / Code C	(15) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(16) H code / Code H	(17) Y code / Code Y	(18) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(19) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 533774	1	7	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

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): MICHELLE PRONESTI
Signature
Tel. No. / N° de tél. (20): (905-279-9555

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. (37)
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): FADIRA RAMADAN
Signature
Tel. No. / N° de tél.: (905-71-9555

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ Attached / Ci-joint: ☐ As follows / Ci-contre:

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 14 Month / Mois: 05 Day / Jour: 22
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 14 Month / Mois: 05 Day / Jour: 23

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.

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

9595622-3

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP
Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT MA
Province:
Postal code / Code postal: 02790-0157
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157
Province:
Postal code / Code postal:

B Carrier / Transporteur (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., MARKHAM ON
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal: L3P 3J8
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 53838	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: RB21 64V	QU

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON
Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY (25)

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire (28)
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 (27)

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:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD.,
City / Ville: MISS.,
Province: ON
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 destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

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.* (26)

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729
Year / Année: 14 Month / Mois: 06 Day / Jour: 12
Signature :

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 14 Month / Mois: 06 Day / Jour: 13
Time / Heure: 1:30 ☐ 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 (30)
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N°NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	(8) Units / L or / ou Kg Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,231	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 (31)	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. Cont.	Veh. Véh.
20259	KG		07	✓			

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 535352	1	1	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) (36)

***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) (37): INDIRA RAMADIN
Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ 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) (20): INDIRA RAMADIN
Signature:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 14 Month / Mois: 06 Day / Jour: 12
Time / Heure: 12:00 ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 14 Month / Mois: 06 Day / Jour: 13

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.

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

9595747-8

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP
Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT MA
Province:
Postal code / Code postal: 02790-0157
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT MA
Province:
Postal code / Code postal: 02790-0157

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD.
City / Ville: MISS.
Province: ON
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 destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES
Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450.
City / Ville: BELLEVILLE
Province: ON
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (1-800-267-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 53800	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: E37 83B	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FORT ERIE, ON
Port of exit / Point de sortie (International use only): BUFFALO, NY (25)

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.* (26)

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autoriré (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: ( )1-800-267-1888
Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 09
Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés (27)

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): 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 (29)
Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 10
Time / Heure: 7:50 ☑ 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 (30)
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N°NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	(8) Units / L or / ou Kg Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,630	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)								

Quantity received / Quantité reçue	(31) Units / L or / ou kg Unités	(32) Comments / Commentaires	(33) Handling Code / Code de manutention	(34) Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	(35) Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
20191	KG		07	✓			

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (36)

(11) Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	(12) Shipment / Envoi	Of / De	(13) D or R code / Code D ou R	(14) C code / Code C	(15) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(16) H code / Code H	(17) Y code / Code Y	(18) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(19) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 535352	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.: 905-271-7355

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ 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
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555 (20)

Date shipped / Date d'expédition (21)
Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 09
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue
Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 10

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.

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

9595827-8

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
Postal code / Code postal: 02790-0157

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.,
City / Ville: MISS.,
Province: ON
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 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,
City / Ville: BURLINGTON
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 #: 349	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J68 40H	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 autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 29
Signature:

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: 07 Day / Jour: 31
Time / Heure: 10:43 ☑ 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	19,784	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	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
19366	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) 535352	1	3	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: 07 Day / Jour: 29
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 9:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 14 Month / Mois: 07 Day / Jour: 30

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.

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

9378802-4

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD City / Ville: WESTPORT Province: MA Postal code / Code postal: 02790-0157

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157 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 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 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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450., BELLEVILLE ON City / Ville: Province: Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )1-800-267-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 53H859	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: F86 96X	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 autoriré (caractères d'imprimerie) :

Tel. No. / N° de tél.: ( )1-800-267-1888

Year / Année: 14 Month / Mois: 10 Day / Jour: 28 Signature :

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 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 29 Time / Heure 7:47 ☐ 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	20,394	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.	Veh. Véh.
19705	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 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) 535352	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): MICHELLE PRONESTI Signature: Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 Month / Mois 10 Day / Jour 28 Time / Heure 5:00 ☐ A.M. ☑ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 Month / Mois 10 Day / Jour 29

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.

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

9637053-1

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE RD — City / Ville: WESTPORT — Province: MA — Postal code / Code postal: 02790-0157

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157 — 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 — City / Ville: — 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 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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450., — City / Ville: BELLEVILLE — Province: ON — Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: ( )1-800-267-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LV55163	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M45 69C	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.: ( )1-800-267-1888

Year / Année: 14 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 14 — 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 14 — Time / Heure 10:10 ☐ 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	19,174	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.	Veh. Véh.
19175	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) 535352	11	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): MICHELLE PRONEST — Signature: — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 14 — Time / Heure ☐ A.M. ☑ P.M. 9:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 14 — Month / Mois 11 — Day / Jour 15

MOE 04-1917 (12/13)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

Mid City Scrap Iron & Salvage Co.
P.O. Box 157
Westport MA 02790
ATTN: Steve Quinn

7013 3020 0000 3373 5595

UNITED STATES POSTAL SERVICE

1000

20460

U.S.
WEST
FEB
AM
$
00

FEB 10 2015

U.S. Environmental Protection Agency
Office of Enforcement and Compliance Assurance
Office of Federal Activities/International Compliance Assurance Division
1200 Pennsylvania Avenue NW
Washington, DC 20460
Mail Code: 2254A
ATTN: Mr. Robert G. Heiss

oute **EPA Mail**

To: Heiss,Robert

Mailstop:	ARIEL RIOS SOUTH
Department:	2254A
Phone:	OFA
City/State	Certified

70133020000033735595