US EPA REPORT

14-Jan-16

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)

013056/108/15
011119/12/15

EXPORTER: BATTERIES UNLIMITED
3662 CLYDE PARK SW
WYOMING MI 49509
USA

EPA ID# N/A
(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 2015

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
OCT 28/15	J. SYVRET	35,381	32,301	9686325-3
NOV 06/15	HIGHLAND	20,185	19,800	9686343-6
NOV 17/15	J. SYVRET	30,799	30,854	9686377-4
DEC 02/15	J. SYVRET	31,239	30,908	9686430-1
DEC 14/15	J. SYVRET	38,451	36,651	9686469-9
TOTALS	5	156,055		

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 INDIVIDUALS 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.

Agent

BATTERIES UNLIMITED

2/8/16
DATE

David L. DeYoung

received
Jan mail 2016

011119|1E|15

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.

9686325-3

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: BATTERIES UNLIMITED
Mailing address / Adresse postale: 3662 CLYDE PARK AVE SW
City / Ville: WYOMING
Province: MI
Postal code / Code postal: 49509
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (616-534-1142
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3662 CLYDE PARK AVE SW
City / Ville: WYOMING MI 49509
Province:
Postal code / Code postal:

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: Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: 501
Prov.
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: L12 28K
Prov.: ON
Port of entry / Point d'entrée: SARNIA, ON
Port of exit / Point de sortie: PORT HURON, M

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:

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.
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.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077
Year / Année: 15 Month / Mois: 10 Day / Jour: 28
Signature:

Date received / Date de réception: Year / Année: 15 Month / Mois: 10 Day / Jour: 29
Time / Heure: 8:15 ☑ A.M. ☐ P.M.
If waste or recyclable material to be transferred; specify intended company name / Si les déchets 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	35,381	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren.2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10887 (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.
(i)	32,301	KG		07	✓			
(ii)								
(iii)								
(iv)								

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	Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	537301	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 de 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. I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux réglementations internationales et nationales applicables.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555
Signature: I. Ramadin

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 15 Month / Mois: 10 Day / Jour: 28
Time / Heure: 5:00 ☑ P.M. ☐ A.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 Month / Mois: 10 Day / Jour: 29

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011119 | IE | 15

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: 9686343-6

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

Company name / Nom de l'entreprise: BATTERIES UNLIMITED

Mailing address / Adresse postale: 3662 CLYDE PARK AVE SW — City / Ville: WYOMING — Province: MI — Postal code / Code postal: 49509

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (616-534-1142

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3662 CLYDE PARK AVE SW

City / Ville: WYOMING MI 49509 — 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: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., MARKHAM ON L3P 3J8

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Vehicle / Véhicule — Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: 235285 — Prov.

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: M34 14J — ON

Port of entry / Point d'entrée: SARNIA, ON — Port of exit / Point de sortie: PORT HURON, M

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.: (800-268-1729

Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 06 — 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: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 09 — Time / Heure: 2:10 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les déchets 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) s.p.	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	20,185	KG	1	07		S
(ii)	FILLED WITH ACID									
(iii)										
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren.2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (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	Deconl. Pack. Cont.	Veh. Véh.
19800	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) 537301	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. I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable International and national governmental regulations.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux règlementations internationales et nationales applicables.

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

Signature: I. Ramadin

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 06 — Time / Heure: 5:00 ☑ PM ☐ AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 07

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011119|IE|15

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.

9686377-4

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: BATTERIES UNLIMITED
Mailing address / Adresse postale: 3662 CLYDE PARK AVE SW
City / Ville: WYOMING
Province: MI
Postal code / Code postal: 49509
E-mail / Courier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (616-534-1142
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3662 CLYDE PARK AVE SW
City / Ville: WYOMING MI 49509
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,
City / Ville: BURLINGTON
Province: ON
Postal code / Code postal: L7L 5V4
E-mail / Courier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077
Vehicle / Véhicule: Registration No. / N° d'immatriculation: TRAILER #: 507 — Prov. 24
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: L12 28K — ON
Port of entry / Point d'entrée: SARNIA, ON
Port of exit / Point de sortie: PORT HURON, M (25)

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire (28)
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 / Courier 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 / Courier 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): INDIRA RAMADIN
Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077
Signature:
Year / Année: 15 Month / Mois: 11 Day / Jour: 17

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

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 15 Month / Mois: 11 Day / Jour: 18
Time / Heure: 8:45 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name / Si les déchets 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 / Sub. class(es) / Classe(s) sub. (5)	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque (7)	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités (8)	Packaging / Contenant (8) No. / N°	Codes Int.–ext.	Phys. state / Etat phys. (10)	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.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	30,799	KG	1	07	S	30,854	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

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 (12)	Shipment / Envoi (13)	OI / De	D or R code / Code D ou R	G 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)	537301	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. (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. I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux réglementations internationales et nationales applicables. (20)
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: 15 Month / Mois: 11 Day / Jour: 17
Time / Heure: ☐ A.M. 8:00 ☑ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 Month / Mois: 11 Day / Jour: 18

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

01119 | IE | 15

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

9686430-1

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

Company name / Nom de l'entreprise: BATTERIES UNLIMITED

Mailing address / Adresse postale: 3662 CLYDE PARK AVE SW — City / Ville: WYOMING — Province: MI — Postal code / Code postal: 49509

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (616-534-1142

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3662 CLYDE PARK AVE SW

City / Ville: WYOMING MI 49509 — 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. — 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, 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: TRAILER #: 329 — Prov.:

Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: L46 68M — ON

Port of entry / Point d'entrée: SARNIA, ON — Port of exit / Point de sortie: PORT HURON, M

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: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 01 — 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 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

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

Date received / Date de réception: Year / Année 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 02 — Time / Heure 9:58 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les déchets 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	31,239	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency	Certificate		SU 10687 (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.
30908	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) 537301	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. I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux réglementations internationales et nationales applicables.

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

Signature: I. Ramadin

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 01 — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M. 5:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 02

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

013056/10E/15

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.

9686469-9

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: 45-4408648

Company name / Nom de l'entreprise: BATTERIES UNLIMITED

Mailing address / Adresse postale: 3662 CLYDE PARK AVE SW — City / Ville: WYOMING — Province: MI — Postal code / Code postal: 49509

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (616-534-1142

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3662 CLYDE PARK AVE SW

City / Ville: WYOMING MI 49509 — 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., — 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 #:	501 & 502	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	B4824V & B4825V	ON

Port of entry / Point d'entrée: SARNIA, ON — Port of exit / Point de sortie: PORT HURON, M

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: 15 — Month / Mois: 12 — 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 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 15 — Time / Heure 7:53 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name / Si les déchets 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	38,451	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren.2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (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.
36651	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)	539322	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)

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. I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described above by the proper shipping name, and are classified, packaged, marked and labelled/placarded, and are in all respects in proper condition for transport according to applicable international and national governmental regulations.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets. Je déclare que le contenu de ce chargement est décrit ci-dessus de façon complète et exacte par la désignation officielle de transport et qu'il est convenablement classé, emballé, marqué, étiqueté, muni de plaques-étiquettes et à tous égards bien conditionné pour être transporté conformément aux réglementations internationales et nationales applicables.

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

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Signature: I. Ramadin

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 14 — Time / Heure 6:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 12 — Day / Jour 15

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

BATTERIES UNLIMITED OF MICHIGAN, INC.
3662 Clyde Park Ave. Sw.
Wyoming, MI 49509

FEB 26 2016

FCL 20244821

U.S. EPA
Office of Enforcement & Compliance Assurance
Office of Federal Activities/International Compliance
1200 Pennsylvania Ave. N.W.
Washington, DC. 20460

Attn: Robert G. Hriss (Mail Code 2254A)