607.687.2786

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)

EXPORTER: BEN WEITSMAN & SON INC
15 WEST MAIN ST
OWEGO NY 13287
USA

EPA ID# 012946/10E/15
(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 #
MAY 12/15	CHALLENGER	20,439	20,377	9632380-3
MAY 13/15	CHALLENGER	20,010	19,934	9632382-9
MAY 13/15	J. SYVRET	20,983	20,601	9632390-2
MAY 14/15	CHALLENGER	20,873	20,818	9632398-5
MAY 26/15	INT'AL TRUCKLOAD	20,546	20,218	9632458-7
MAY 28/15	CHALLENGER	19,726	19,670	9632473-6
MAY 02/15	MJ EXPRESS	20,196	20,121	9632482-7
MAY 18/15	CHALLENGER	20,132	20,073	9632033-8
MAY 26/15	INT'AL TRUCKLOAD	19,780	19,413	9632058-5
JUL 01/15	J. SYVRET	21,368	20,985	9632081-7
JUL 06/15	CHALLENGER	19,752	19,672	9632093-2
JUL 14/15	J. SYVRET	19,958	20,144	9686031-7
JUL 23/15	ELGIN MOTOR	20,947	20,582	9686057-2
JUL 28/15	CHALLENGER	20,933	20,534	9686072-1
TOTALS	14	285,643		

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.

BEN WEITSMAN & SON INC.

1.17.16
DATE

SDM Feb 17/2016

011076|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.

9632380-3

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: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC0509	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J77 05H	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.: (519-653-9770

Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 12 | 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: A 22.0129

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: 05 | Day / Jour: 15 | Time / Heure: 7:45 ☑ 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:

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	20,439	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	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Decont. Veh. / Véh.
20377	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) 537295	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

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

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

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 12 | Time / Heure: 8:00 ☑ AM ☐ PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 13

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

011076|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.

9632382-9

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: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287

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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD.
City / Ville: CAMBRIDGE
Province: ON
Postal code / Code postal: N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 519-653-9770

Vehicle / Véhicule: Registration No. / N° d'immatriculation: TRAILER #: LC1079 — Prov.:
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: M37 28A — 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.: ( ) 519-653-9770

Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 13 | Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

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

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

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

Date received / Date de réception: Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 14
Time / Heure: 7:12 ☑ 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.	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.	Vet
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,010	KG	1	07	S	19934	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):

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) 537295	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 récepteur / 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: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 13
Time / Heure: 11:00 ☑ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 14

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

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.

011076 | 1E | 15

9632390-2

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: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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, BURLINGTON ON L7L 5V4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 446	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K88 89J	ON

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

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 (caractère d'imprimerie):

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

Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 13 — 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: 05 — Day / Jour: 14

Time / Heure: 10:03 ☑ 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'l - ext.	Phys. state / Etat phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,983	KG	1	07	S	20601	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)

	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)	537295	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature: I. Ramadiai

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spécale
☐ 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 RAMADIAI

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 13 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 7:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 14

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

011076/1E/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.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: 9632398-5

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC.
Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO NY 13287 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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.
Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770
Vehicle / Véhicule — Registration No. / N° d'immatriculation — Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: LC0596
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: E77 37H ON
Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON, C
Port of exit / Point de sortie: LEWISTON, NY

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:

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

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.: 519-653-9770 ( )
Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 14 Signature:

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: 05 Day / Jour: 15 Time / Heure: 9:05 ☑ 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	20,873	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.
20818	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) 537295	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / Attestation du réceptionnaire / destinataire: J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint ☐ As follows / Ci-contre:
"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete. / Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 14 Time / Heure: 12:00 ☑ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 15

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076 | 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: **9632458-7**

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450., BELLEVILLE ON

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 #: 53H709	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C95 73X	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: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 26

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 15 Month / Mois 05 Day / Jour 27

Time / Heure: 8:22 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material is 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.	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.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,546	KG	1	07	S	20218	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):

	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)	537295	1	5	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

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

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

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 Month / Mois 05 Day / Jour 26

Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M. 3:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 Month / Mois 05 Day / Jour 27

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

01/15/2016 FRI 13:37 FAX 905 896 3415 007/016

011076/1E/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.

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

9632473-6

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: LC0249	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H10 95K	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.: (519-653-9770

Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 28

Signature:

C Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

City / Ville:

Province:

Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 01

Time / Heure: 10:35 ☐ 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	19,726	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.
19670	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)	537295	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: ☐ 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: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 28

Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M. 7:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 29

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076 | IE | L5

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.

9632482-7

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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: 1643799 ONTARIO INC. o/a MJ EXPRESS

Mailing address / Adresse postale: P.O. BOX 945 COBOURG ON K9A 4W4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-372-5980

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 53006	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: Y23 718	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON

Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 905-372-5980

Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 02 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

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

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 06 Day / Jour 03 Time / Heure 12:04 ☐ 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.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,196	KG	1	07	S	20121	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):

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) 537295	1	7	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete.
Attestation du récepteur / 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 15 Month / Mois 06 Day / Jour 02 Time / Heure 12:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 Month / Mois 06 Day / Jour 03

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076 | 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 conformé aux législations fédérale et provinciale sur l'environnement et le transport.

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

9632033-8

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287

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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD.
City / Ville: CAMBRIDGE
Province: ON
Postal code / Code postal: N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: LC 0409	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H75 12X	ON

Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON, ON
Port of exit / Point de sortie: LEWISTON, 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.: (519-653-9770

Date: Year / Année 15 | Month / Mois 06 | Day / Jour 18
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 15 | Month / Mois 06 | Day / Jour 22
Time / Heure: 8:44 ☑ 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:

(i) 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.
EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,132	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.
20073	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) 537295	1	8	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: M. Pronest
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 | Month / Mois 06 | Day / Jour 18
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 3:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 | Month / Mois 06 | Day / Jour 19

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076 | 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.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9632058-5**

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON.INC
Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO
Province: NY
Postal code / Code postal: 13287

Intended Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire prévu
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Company name: 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: 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 #: 55029
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: J35 86W — 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
Signature:
Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 26

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: 06 Day / Jour: 29
Time / Heure: 10:56 ☒ 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:

(i) 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. – Int.	Phys. state / État phys.
EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,780	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.
19413	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) 537295	1	9	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: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 26 Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 12:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 27

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

01/15/2016 FRI 13:41 FAX 905 896 3415 011/016

011076/1E/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.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: 9632081-7

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC
Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 607-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST
City / Ville: OWEGO NY 13287

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: TONOLLI CANADA LTD.
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

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

Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET
Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON L7L 5V4
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 342	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H90 50M	ON

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077
Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 01 — 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 07 — Day / Jour 01 — 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) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,368	KG	1	07	S	20985	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):

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) 537295	1	10	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete.
Attestation du réceptionnaire / destinataire: J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete.
Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature:
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 — Month / Mois 07 — Day / Jour 01 — Time / Heure 6:00 A.M. ☑ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 07 — Day / Jour 02

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire — **Copy / Copie 5 (blue / bleu)**

011076/1E/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.

9632093-2

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: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expéditon: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC 0727	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J40 29T	ON

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

Port of entry / Point d'entrée: PORT 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.: (519-653-9770

Year / Année: 15 Month / Mois: 07 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 07 Day / Jour 10

Time / Heure: 7:22 ☑ 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	19,752	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	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Decont. Veh. / Véh.
19672	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)	537295	1	11	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): LINDIRA RAMADIN

Signature: L. 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 15 Month / Mois 07 Day / Jour 06

Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00PM

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

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076/1E/15

9686031-7

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e 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

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

Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignée 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: 07 — 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: 07 — Day / Jour: 15 — Time / Heure: 7:10 ☑ 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.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,958	KG	1	07	S	20144	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)

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) 537295	1	12	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: 07 — Day / Jour: 14 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00PM

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

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011076|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: **9686057-2**

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC.

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST — City / Ville: OWEGO NY — Province — Postal code / Code postal: 13287

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287 — 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 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: ELGIN MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 1497 WILTON GROVE RD., LONDON ON M6N 1M3

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (905-625-3300

Vehicle / Véhicule — Registration No. / N° d'immatriculation — Prov.

Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon: TRAILER #: LC 0413

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: H75 08X — ON

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): — Tel. No. / N° de tél.: (905-625-3300

Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 23 — 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: 07 — Day / Jour: 24 — Time / Heure: 11:56 ☑ 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) sup.	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	20,947	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.	Decont. Veh. / Véh.
20582	KG		07	✓			

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

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) 537295	1	13	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: 07 — Day / Jour: 23 — Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 4:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 24

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

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.

011076 | 1E | 15

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9686072-1**

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC

Mailing address / Adresse postale: 15 WEST MAIN ST OWEGO NY 13287

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 15 WEST MAIN ST

City / Ville: OWEGO NY 13287

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 / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

City / Ville: MISSISSAUGA ON L4Y 4C2

B Carrier — Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule — Registration No. / N° d'immatriculation:
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: LC0814
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: J42 38P — Prov.: ON

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 28 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 / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 30 Time / Heure: 7:40 ☑ 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.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,933	KG	1	07	S	20534	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 » (sélectionner):

	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)	537295	1	14	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: 07 Day / Jour: 28 Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 5:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 29

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

WEITSMAN RECYCLING, LLC
STEEL SERVICE CENTER
SCRAP RECYCLING
P.O. Box 420, Owego, NY 13827

ADDRESS SERVICE REQUESTED

FCL20243440

U.S. Environmental Protection Agency
Office of Enforcement and Compliance Assurance
Office of Federal Activities/International Compliance Assurance Division
1200 Pennsylvania Avenue, N.W.
Washington, DC 20460
Attn: MR. ROBERT G. HEISS (Mail Code: 2254A)

16 of 16