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
303 BRIDGE STREET
SOLVAY NY 13209
USA

EPA ID# 012510/7E/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 13/15	J. SYVRET	21,319	23,038	9632385-2
MAY 15/15	J. SYVRET	21,319	21,705	9632407-4
MAY 26/15	J. SYVRET	19,904	19,477	9632457-9
MAY 15/15	J. SYVRET	20,865	20,490	9632020-5
MAY 24/15	INT'AL TRUCKLOAD	19,340	19,198	9632049-4
MAY 29/15	CHALLENGER	19,967	19,897	9632476-9
JUN 05/15	MJ EXPRESS	19,013	18,955	9632494-2
JUN 30/15	CHALLENGER	19,242	18,866	9632080-9
JUL 10/15	SGT 2000	20,185	19,706	9686025-9
JUL 17/15	SGT 2000	19,335	18,930	9686042-4
JUL 28/15	J. SYVRET	20,600	20,531	9686071-3
TOTALS	11	221,089		

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.

DATE 1.17.16

received
SOM Feb 17/2016

010198/7E/14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9632385-2**

01/15/2016 FRI 12:09 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209
Province:
Postal code / Code postal:

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

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209
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: J. SYVRET

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 440	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K69 56A	ON

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.: ( ) 905-681-3077

Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 13
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 14
Time / Heure: 11:40 ☑ 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	21,319	KG	1	07	S	23038	KG		07	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID																
(iii)																	
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

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) 536082	1	7	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 05 Day / Jour 13
Time / Heure: 12:00 ☑ 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)

010198/7E/14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9632407-4

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC
Mailing address / Adresse postale: 303 BRIDGE STREET SOLVAY NY 13209
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 607-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209 Province: Postal code / Code postal:

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET
Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON L7L 5V4
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077
Vehicle / Véhicule — Registration No. / N° d'immatriculation:
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: 429
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: C13 03P Prov.: 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: 05 Day / Jour: 15 Signature:

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

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

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

Reference No. 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: 21
Time / Heure: 12:02 ☐ 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	21,319	KG	1	07	S	21705	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)	536082	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 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: 15
Time / Heure: 11:00 ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 16

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

01/15/2016 FRI 12:10 FAX 905 896 3415 0004/013

010198 | 7E | 14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9632457-9

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: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209

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

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209

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 — Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: 445
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: K88 88J — Prov.: 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: 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: 12:42 ☐ 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, précisez 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	19,904	KG	1	07	S	19447	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)	536082	1	9	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: 26
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM
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 12:11 FAX 905 896 3415 005/013

010198/7E/14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9632020-5

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

01/15/2016 FRI 12:13 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET — City / Ville: SOLVAY NY 13209 — Province — Postal code / Code postal
E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (307-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209 — 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 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal
E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 439	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K69 57A	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: 06 — Day / Jour: 15 — Signature:

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

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

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

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 18 — Time / Heure: 3:17 ☐ 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	20,865	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 1068 7 (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.
20490	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)	536082	1	12	00	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		N/A	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 EMERGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 15 — Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M. 12:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 16

☑006/013

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

010198/7E/14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9632049-4**

01/15/2016 FRI 12:14 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET — City / Ville: SOLVAY — Province: NY — Postal code / Code postal: 13209

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET

City / Ville: SOLVAY NY 13209 — 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 #: 351472	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L24 93V	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: 06 — Day / Jour: 24 — Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifeste 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 25 — Time / Heure 7:28 ☑ 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	19,340	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.
19198	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)	536082	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 inscrits 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 24 — Time / Heure 3:00 ☑ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 06 — Day / Jour 25

0007/013

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

010198|7E|14

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9632476-9

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

01/15/2016 FRI 12:16 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET SOLVAY NY 13209

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET

City / Ville: SOLVAY NY 13209

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: 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 #: LC0543	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J32 98M	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: 29 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: 06 Day / Jour: 01

Time / Heure: 11:59 ☑ 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	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. / Décont. Emb.	Decont. Veh. / Décont. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,967	KG	1	07	S	19897	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

	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)	536082	1	10	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.: 905279-9555

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: 29 Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M. 4:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 05 Day / Jour: 30

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

0008/013

27-1461940

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/manifesté

9632494-2

01/15/2016 FRI 12:17 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY
Province: NY
Postal code / Code postal: 13209

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

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET

City / Ville: SOLVAY NY 13209
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
City / Ville: COBOURG
Province: ON
Postal code / Code postal: 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 #: 53101	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L12 57D	ON

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

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
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

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: 05 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: 06 Day / Jour: 08
Time / Heure: 1:21 ☐ 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 / Etat 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. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,013	KG	1	07	S	18955	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) 536082	1	11	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 KAMADIN

Signature: I. Kamadin

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): AMANDA CHAFEE

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 05
Time / Heure: ☑ A.M. ☐ P.M. 2:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 06

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

0009/013

011959 | 5E | 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.

9632080-9

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

01/15/2016 FRI 12:19 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET — City / Ville: SOLVAY NY — Province: — Postal code / Code postal: 13209

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 607-687-2780

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET

City / Ville: SOLVAY NY 13209 — 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 — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:

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 #: LC0820	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J42 75T	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 — 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

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: 06 — Day / Jour: 30 — 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: 07 — Day / Jour: 02 — Time / Heure: 9:47 ☑ 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	19,242	KG	1	07	S	18866	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

	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 douane
(i)	537813	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères 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: 30 — Time / Heure: 6:00 ☑ PM ☐ AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 01

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

☑010/013

011959 | 5E | 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.

9686025-9

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

01/15/2016 FRI 12:20 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209
Province:
Postal code / Code postal:

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

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209
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: SGT 2000 INC

Mailing address / Adresse postale: 354 ROUTE 122, ST. GERMAIN DE GRANTHAM PQ
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 819-395-4213

Vehicle / Véhicule: Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon — Registration No. / N° d'immatriculation: TRAILER #: 329856 — Prov.:
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: RF34 67N — QU

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON
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.: ( ) 819-395-4213

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 13
Time / Heure: 2:28 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe / Sub. class(es) / Classe(s) s.b.	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	20,185	KG	1	07	S	19706	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)	537813	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete. / Attestation du réceptionnaire / destinataire: J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): INDIRA RAMADIN
Signature: 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. 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:

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 10
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 13

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

☑011/013

011959/5E/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.

9686042-4

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: BEN WEITSMAN & SON INC
Mailing address / Adresse postale: 303 BRIDGE STREET SOLVAY NY 13209
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (607-687-2780
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209 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: SGT 2000 INC
Mailing address / Adresse postale: 354 ROUTE 122, ST. GERMAIN DE GRANTHAM PQ
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (819-395-4213
Vehicle / Véhicule — Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: Registration No. / N° d'immatriculation: TRAILER #: 322564 Prov.:
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: RZ78141 QC

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: FT. ERIE, ON Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: (819-395-4213
Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 17 Signature:

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifeste 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: 21 Time / Heure: 9:10 ☑ 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 / 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	19,335	KG	1	07	S	18930	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)	537813	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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): AMANDA CHAFEE
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555
Signature: Amanda Chafee

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 17 Time / Heure: 5:00 ☑ AM ☐ PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 07 Day / Jour: 18

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

01/15/2016 FRI 12:22 FAX 905 896 3415 012/013

011959 /5E/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

9686071-3

01/15/2016 FRI 12:23 FAX 905 896 3415

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: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY
Province: NY
Postal code / Code postal: 13209

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

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 303 BRIDGE STREET
City / Ville: SOLVAY NY 13209
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: J. SYVRET

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

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

Vehicle / Véhicule
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: 427
Registration No. / N° d'immatriculation:
Prov.:
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: C13 03P
Prov.: ON

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.: (905-681-3077

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 / 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 29
Time / Heure: 11:14 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.	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	20,600	KG	1	07	S	20531	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) 537813	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 Month / Mois 07 Day / Jour 28
Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 3:00
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)

0013/013

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

AD DRESS SERVICE REQUESTED

FCL20243369

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)

FEB 16 2016

13-13