US EPA REPORT Year of 2015

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

EXPORTER: EASCO Brokerage
2216 Angling Rd.
Corfu, New York 14036

US EPA# 010282/8E/14

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

REGISTRATION # A220129

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

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

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
1/6/2015	J. Syvret	20865	22970	9637186-9
1/29/2015	Mannley Transport Inc.	19504	18995	9637263-6
4/13/2015	J. Syvret	21773	22097	9632294-6
5/14/2015	Sylvite Agri-Services Ltd.	20373	20353	9632408-2
6/11/2015	J. Syvret	22226	17659	9632007-2
7/28/2015	J. Syvret	20865	22130	9686069-7
8/25/2015	J. Syvret	21773	22170	9686154-7

PAGE TWO CONTINUED . . . US EPA REPORTING US EPA# 012533/7E/15

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
9/29/2015	J. Syvret	21319	19639	9686226-3
11/3/2015	J. Syvret	21736	21237	9686334-5
12/3/2015	J. Syvret	20412	22324	9686437-6

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

Nancy Henry Easco Brokerage
YOUR NAME AND SIGNATURE

received
SDM Feb 17/2016

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.

010252/RE/14

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

9637186-9

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

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

Company name: TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 419	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: X47 374	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: 01 — 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: 01 — Day / Jour: 09 — Time / Heure: 11:13B ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

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

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.
22970	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) 536766	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 RAMADIIN — Signature — Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 01 — Day / Jour: 06 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM

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

MOE 04-1917 (12/13)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

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

9637263-6

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

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

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

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

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

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., MISS., ON L4Y 4C2
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

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

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

B Carrier / Transporteur

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 233	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J89 032	ON

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

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

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

Year / Année: 15 Month / Mois: 01 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: 19 Month / Mois: 01 Day / Jour: 29
Time / Heure: 3:58 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	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	19504	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency		Certificate	SU 10687 (Ren. 1)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Ve Vo
18995	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) 536766	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

international use only

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

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

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

Signature: I. Ramadini
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: 01 Day / Jour: 29
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00AM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 01 Day / Jour: 30

MOE 04-1917 (12/13)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

010282/PE/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.

9632294-6

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

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: 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 #: 122	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K55 906	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: 04 — 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 04 — Day / Jour 14 — Time / Heure 9:14 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,773	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.	Vé
22097	KG		07	✓			

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

(i)	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	536766	1	7	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

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

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

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 — Month / Mois 04 — Day / Jour 13 — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M. 4:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 04 — Day / Jour 14

MOE 04-1917 (12/13)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

GI/282 | DE | 14

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9632408-2**

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: SYLVITE AGRI-SERVICES LTD.

Mailing address / Adresse postale: 1500 CORPORATED DR., BURLINGTON — City / Ville: ON — Province: — Postal code / Code postal: L7L 6H4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-331-8365

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 723707	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M12 625	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.: (905-331-8365

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

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A2 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: 19 — Time / Heure: 7:18 ☑ 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 règlementaire	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	20,373	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.	Vel Vé
20353	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) 536766	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: 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: ☐ A.M. ☑ P.M. 3:00 PM

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

MOE 04-1917 (12/13)

Mailed by Consignee to Consignor - Postée par le destinataire à l'expéditeur — **Copy / Copie 6 (brown / brun**

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

9632007-2

A Generator / consignor
Producteur / expéditeur

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

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

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

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

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

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

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2
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 #: 122	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K55 906	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: 11
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: 10
Time / Heure: 11:54 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matiéres 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	22,226	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.	Vet Vé
A639	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) 536766	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 RAMADAN

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

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: 11
Time / Heure: 1:00 ☑ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue
Year / Année: 15 Month / Mois: 06 Day / Jour: 12

MOE 04-1917 (12/13)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

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

9686069-7

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

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 #: 122	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: K55 906	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: 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: 7:50 ☒ A.M. ☐ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe / Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,865	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 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.: Véh
22130	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) 536766	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 RAMADIAL

Signature: I. Ramadial — Tel. No. / N° de tél.: 905-271-558

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 28 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 12:00PM

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

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / bru

011232 - E. 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.

9686154-7

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

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

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

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

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

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu: 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 #: 426	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: B48 23V	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 autoriré (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 25
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: 08 Day / Jour: 25
Time / Heure: 1:11 ☐ 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.	Vehicle
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,773	KG	1	07	S	22170	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) 536766	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 RAMADIAL

Signature: I. Ramadial

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-955

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 25
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 26

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

D0557 / 7E / 15

9686226-3

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: 20-0054700

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

City / Ville: CORFU NY 14036-9688

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

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 #: 429	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C13 03P	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: 09 — 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: 09 — Day / Jour: 30

Time / Heure: 11:37 ☐ A.M. ☒ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N°NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,319	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.
19639	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) 538875	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

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

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

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 29 — Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 5:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 30

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

6533, 1E, 15

9686334-5

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: 20-0054700

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 424	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: B34 58L	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: 11 — Day / Jour: 03 — 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:

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A

☐ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 04 — Time / Heure: 8:14 ☐ A.M. ☐ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,736	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
21237	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 notificaton	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) 538875	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

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

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

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: 11 — Day / Jour: 03 — Time / Heure: 2:00 ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 04

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

010533/7E/15

9686437-6

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 (1): 20-0054700

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

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

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

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2): 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 (23): NA

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

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

E-mail / Courrier électronique:

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
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 (25): BUFFLO, 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. (26)

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

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

Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 03 — 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 (29): Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 04 — Time / Heure: 7:14 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire (30) — Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id provincial

(i)	Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe (5)	Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N°NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8		2794	III	20,412	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 (31) L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Ve Vé
22324	KG		07	✓			

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 538875	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

If handling code "Other" (specify) / Si code de manutention « autre » (spécifier) (3)

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): INOTTA RAMADINI

Signature: J. Ramadini

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-955

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

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): MICHELLE PRONESTI (20)

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Signature: M. Pronesti

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 03 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 04

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brui

Route **EPA Mail**

To: US EPA

Mailstop: ARIEL RIOS SOUTH

Department: 2254A

Certified

7012 3460 0003 7286 8102

Easco Brokerage
2216 Angling Rd.
Corfu, NY 14036

PLACE STICKER AT TOP OF ENVELOPE TO THE RIGHT OF THE RETURN ADDRESS, FOLD AT DOTTED LINE

CERTIFIED MAIL™

7012 3460 0003 7286 8102

U.S. POSTAGE

$7.18

FEB 16 2015

US Environmental Protection Agency
Ariel Rios Building
1200 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, DC 20460

Mail Code 2254A

12 of 12