US EPA REPORT

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

EPA ID# MAC 300017043
(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 #
FEB 04/15	HIGHLAND TRANSPORT	19,799	19,603	9637296-6
MAR 31/15	J. SYVRET	19,958	20,021	9637499-6
APR 30/15	HIGHLAND TRANSPORT	19,432	19,064	9632342-3
JUN 11/15	HIGHLAND TRANSPORT	19,242	19,315	9632009-8
JUL 09/15	J. SYVRET	20,029	20,139	9686012-7
AUG 07/15	SGT 2000	19,804	19,427	9686113-3
SEPT 22/15	HIGHLAND TRANSPORT	19,865	19,575	9686215-6
NOV 03/15	J. SYVRET	19,992	19,588	9686333-7
DEC 18/15	HIGHLAND TRANSPORT	20,033	19,947	9686498-8
TOTALS	9	178,154		

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

Steve Quinn
MID CITY SCRAP

1/21/2016
DATE

received
SON 1/29/2016

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.

00 1542 | 4 E | 14

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

9637296-6

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

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

City / Ville: WESTPORT — Province: MA — Postal code / Code postal: 02790-0157

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

Company name: TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., — City / Ville: MARKHAM — Province: ON — Postal code / Code postal: L3P 3J8

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 232152	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M31 11E	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.: ( ) 800-268-1729

Year / Année: 15 — Month / Mois: 02 — Day / Jour: 04 — 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: 02 — Day / Jour: 06 — Time / Heure: 11:11 ☑ 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	19,799	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.
19603	KG		07				

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 535352	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 02 — Day / Jour: 04 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 02 — Day / Jour: 05

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.

009542/4E/14

9637499-6

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: MID CITY SCRAP

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

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

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

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1er remorque - wagon	TRAILER #: 335	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H10 06C	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: 03 Day / Jour: 31 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: 04 Day / Jour: 01
Time / Heure: 10:49 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,958	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
2002	KG		07	✓			

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 535352	1	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: 03 Day / Jour: 31
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 04 Day / Jour: 01

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.

011522 | BE | 15

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

9632342-3

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

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

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157 — Province: — Postal code / Code postal:

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., — City / Ville: MARKHAM — Province: ON — Postal code / Code postal: L3P 3J8

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation		Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #:	532430	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	RY13878	QU

Port of entry / Point d'entrée: LANDSDOWN, — Port of exit / Point de sortie: ALEXANDIA BAY, 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.: ( ) 800-268-1729

Year / Année: 15 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 30 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 01 — Time / Heure: 11:31 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,432	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
19064	KG		07	✓			

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

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) 537328	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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: 04 — Day / Jour: 30 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 01

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.

011522-13E/15

9632009-8

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: MID CITY SCRAP

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

E-mail / Courrier électronique:

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

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

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157 — Province — Postal code / Code postal

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

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

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., MARKHAM — City / Ville: ON — Province — Postal code / Code postal: L3P 3J8

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation		Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #:	730623	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	E69 21F	ON

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729

Year / Année: 15 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 11 — Signature:

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 12 — Time / Heure: 10:24 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,242	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.
19315	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) 537328	1	47	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): INDIKA KAMADIN

Signature: L. 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): MICHELLE PRONESTI — 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: 11:00 ☐ 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.

011522 | SE | 15

9686012-7

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 (1): EXEMPT

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

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

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

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

City / Ville: WESTPORT MA — Province — Postal code / Code postal: 02790-0157

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2) — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129

TONOLLI CANADA LTD.

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (23): NA

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

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON — City / Ville — 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 #: 349	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J68 40H	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT. ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie (25): 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.* (26)
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: 09 — Signature:

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

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): A220129

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 10 — Time / Heure: 11:30 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. (5)	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N° (9)	Codes Int – ext	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,029	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. (35) Pack. Cont.	Veh. Véh.
20139	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) 537328	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) (36)

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) (37): INDIRA AMADIN

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

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

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

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

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

Signature

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 09 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 10

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.

011522/BE/15

9686113-3

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP IRON & SALVAGE CO., INC.

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

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

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

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: SGT 2000 INC

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 323588	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: A99 61H	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.: (819-395-4213

Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 07
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: 10
Time / Heure: 3:04 ☐ 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	Quantiy 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	19,804	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
19427	KG		07	✓			

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.: 905-279-955

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) 537328	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 07
Time / Heure: 8:00 ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 08 Day / Jour: 08

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun)

011522/3E/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: 9686215-6

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

Company name / Nom de l'entreprise: MID CITY SCRAP IRON & SALVAGE CO., INC.

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (508-675-7831

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

City / Ville: WESTPORT MA 02790-0157 — Province: — Postal code / Code postal:

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., MARKHAM ON L3P 3J6

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 235263	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M41 97H	ON

Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON, ON — Port of exit / Point de sortie: LEWISTON, NY

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Year / Année: 15 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 22 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 15 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 23 — Time / Heure: 7:20 ☑ 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. – int	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,865	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	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
19575	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)	537328	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: 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: 09 — Day / Jour: 22 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 23

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9686333-7**

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

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 / Courier 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 #: 346
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: H73 59X — ON
Port of entry / Point d'entrée: PORT ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY

C Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. — N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Receiver / consignee information same as in Part A — Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes que la Partie A: ☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous
Company name / Nom de l'entreprise
Mailing address / Adresse postale
City / Ville — Province — Postal code / Code postal
E-mail / Courier électronique
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination

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

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

Date received / Date de réception: Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 04 — Time / Heure: 9:25 ☐ 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/id id provincial

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sec.	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	19,992	KG	1	07	S	19588	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 » (préciser)

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No. / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	537328	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 03 — Time / Heure: 9:00 ☐ A.M. ☑ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 04

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011522 | BE | 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: **9686498-8**

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

Intended Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire prévu (2): 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 (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., MARKHAM ON — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal: L3P 3J8
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 235236	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M41 81H	ON

Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON, ON — Port of exit / Point de sortie: LEWISTON, NY (25)

Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct. (26)
Attestation du transporteur: J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.

Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729
Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 18 — Signature:

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

C Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): A220129
Receiver / consignee information same as in Part A — Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous
Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 21 — Time / Heure: 10:55 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

	Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque (7)	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant (9) No. / N°	Codes Int. – int.	Phys. state / État phys. (10)	Quantity received / Quantité reçue	Units (31) L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,033	KG	1	07	S	19947	KG		D7	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

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

	Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No. / N° de ligne de la notification (12)	Shipment / Envoi (13)	Of / De (14)	D or R code / Code D ou R (15)	C code / Code C (16)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (17)	H code / Code H (18)	Y code / Code Y (19)	National code in country of / Code du pays (20) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	537328	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 (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): INDIRA RAMADIN
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555 (20)
Signature: I. Ramadin

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 18 — Time / Heure: 5:00 ☐ A.M. ☑ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 15 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 19

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

id City Scrap Iron & Salvage Co.
O. Box 157
/estport MA 02790
TTN: Steve Quinn

7015 1660 0000 4859 5708

[redacted]

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