**US EPA REPORT**

06-Feb-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:** STAIMAN RECYCLING
213 POPLAR ST
HANOVER PA 17331-2922
USA

EPA ID# N/A
(ISSUED FOR YOUR SITE BY STATE AGENCY,
LIST N/A IF YOUR SITE DOES NOT HAVE ONE)

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

REGISTRATION # A220129

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

| | |
|---|---|
| SHIPPING NAME: | Waste batteries, wet filled with acid |
| RCRA HAZARDOUS WASTE CODES: | D002, D008 |
| DOT HAZARD CLASS: | 8 |
| UN/DOT ID NUMBER: | 2794 |
| PACKING GROUP: | III |
| OECD WASTE CODE: | A1160 |

**REPORTING PERIOD: JAN - DEC 2015**

| DATE SHIPPED | TRANSPORTER | WT SHIPPED IN KGS | REC'VD AT TONOLLI | CANADIAN MANIFEST # |
|---|---|---|---|---|
| ARP 01/15 | MJ EXPRESS | 19,278 | 19,019 | 9632273-0 |
| MAY 27/15 | INT'AL TRUCKLOAD | 19,731 | 19,461 | 9632469-4 |
| JUN 29/15 | SYLVITE | 19,659 | 19,224 | 9632065-0 |
| SEPT 10/15 | MANNLEY TRANSPORT | 18,144 | 18,867 | 9686189-3 |
| | | | | |
| | | | | |
| **TOTALS** | **4** | **76,812** | | |

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.

STAIMAN RECYCLING

2-17-16
DATE

received
Sun Feb 22 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.

009655 / 5E / 14

**9632273-0**

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: STAIMAN RECYCLING
Mailing address / Adresse postale: 213 POPLAR ST. City / Ville: HANOVER Province: PA Postal code / Code postal: 17331-2922
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 570-329-9494
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 213 POPLAR ST
City / Ville: HANOVER Province: PA Postal code / Code postal: 17331-2922

Intended Receiver / consignee / Récepteur/consignée 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: 1643799 ONTARIO INC. o/a MJ EXPRESS
Mailing address / Adresse postale: P.O. BOX 945 COBOURG ON K9A 4W4
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-372-5980

| Vehicle / Véhicule | Registration No. / N° d'immatriculation | Prov. |
|---|---|---|
| Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon | TRAILER #: 53002 | |
| Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon | LIC #: X77 986 | ON |

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: 905-372-5980
Year / Année: 15 Month / Mois: 04 Day / Jour: 01 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: 02 Time / Heure: 1:17 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

| | Prov. code / Code prov. | Shipping name / Appellation réglementaire | Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. | UN No. / N° NU | Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque | Quantity shipped / Quantité expédiée | Units / L or / ou Kg / Unités | Packaging / Contenant No. / N° | Codes Int. - ext. | Phys. state / État phys. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (i) | EXEMPT | WASTE BATTERIES, WET | 8 | 2794 | III | 19,278 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19019 | 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) 535876 | 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 de la partie C sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): SANDRA RAMADAN
Signature: S. Ramadan
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: M. Pronesti
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 Month / Mois: 04 Day / Jour: 01 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 Month / Mois: 04 Day / Jour: 02

MOE 04-1917 (12/13)

**Retained by Consignee - Gardée par le destinataire**

**Copy / Copie 5 (blue / bleu)**

011710 | 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: **9632469-4**

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

Company name / Nom de l'entreprise: STAIMAN RECYCLING
Mailing address / Adresse postale: 213 POPLAR ST — City / Ville: HANOVER — Province: PA — Postal code / Code postal: 17331-2922
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (570-329-9494
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 213 POPLAR ST
City / Ville: HANOVER — Province: PA — Postal code / Code postal: 17331-2922

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES
Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450., BELLEVILLE ON
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (1-800-267-1888

| Vehicle / Véhicule | Registration No. / N° d'immatriculation | | Prov. |
|---|---|---|---|
| Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon | TRAILER #: | 53H911 | |
| Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon | LIC #: | H61 01R | ON |

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

*Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.*
*Attestation du transporteur: J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: (1-800-267-1888
Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 27 — 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 que 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: 28 — Time / Heure: 11:59 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

| | Prov. code / Code prov. | Shipping name / Appellation réglementaire | Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. | UN No. / N° NU | Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque | Quantity shipped / Quantité expédiée | Units L or / ou Kg / Unités | Packaging / Contenant No. / N° | Codes Int – ext | Phys. state / État phys. | Quantity received / Quantité reçue | Units L or / ou Kg / Unités | Comments / Commentaires | Handling Code / Code de manutention | Shipment / Envoi Accepted / Accepté | Refused / Refusé | Decont. Pack. Cont. | Veh. Véh. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (i) | EXEMPT | WASTE BATTERIES, WET | 8 | 2794 | III | 19,731 | KG | 1 | 07 | S | 19461 | 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) | 537624 | 1 | 1 | 100 | R4 | C18 +C23 | A1160 | H8 | Y31 -Y34 | | NA | 8548.10.90.10 |
| (ii) | | | | | | | | | | | | |
| (iii) | | | | | | | | | | | | |
| (iv) | | | | | | | | | | | | |

International use only

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 27 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 7:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 15 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 27

MOE 04-1917 (12/13)

**Retained by Consignee - Gardée par le destinataire**

**Copy / Copie 5 (blue / bleu)**

011710 | 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.

9632065-0

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: STAIMAN RECYCLING CORP.

Mailing address / Adresse postale: 213 POPLAR ST — City / Ville: HANOVER — Province: PA — Postal code / Code postal: 17331-2922

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (570-329-9494

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 213 POPLAR ST

City / Ville: HANOVER PA 17331-2922 — 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 ON 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 #: 350476 | |
| Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon | LIC #: D18 77E | 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: 06 — Day / Jour: 29 — Signature:

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

**C** Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 15 — Month / Mois 06 — Day / Jour 30

Time / Heure: 8:03 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

| | Prov. code / Code prov. | Shipping name / Appellation réglementaire | Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. | UN No. / N° NU | Packing risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque | Quantity shipped / Quantité expédiée | Units L or / ou Kg / Unités | Packaging/Container 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 | 19,659 | KG | 1 | 07 | S | 19224 | 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) | 537624 | 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.*
*Attestation du producteur / expéditeur: J'atteste que tous les renseignements à la partie A sont exacts et complets.*

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 — Month / Mois 06 — Day / Jour 29

Time / Heure: ☑ A.M. 4:00 PM ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 — Month / Mois 06 — Day / Jour 30

MOE 04-1917 (12/13)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011710 | 3E | 15

9686189-3

# MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
# DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

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

**A Generator / consignor / Producteur / expéditeur**
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: EXEMPT
Company name / Nom de l'entreprise: STAIMAN RECYCLING
Mailing address / Adresse postale: 213 POPLAR ST
City / Ville: HANOVER PA
Province:
Postal code / Code postal: 17331-2922
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 570-329-9494
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 213 POPLAR ST
City / Ville: HANOVER PA 17331-2922
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., ON
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: NA
Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC
Mailing address / Adresse postale: 8626 TALBOT TRAIL
City / Ville: BLENHEIM ON
Province:
Postal code / Code postal: N0P 1A0
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 #: 406 | |
| Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon | LIC #: M79 35K | ON |

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): JACOB WALL
Tel. No. / N° de tél.: 519-809-5253
Date: Year / Année 15 | Month / Mois 09 | Day / Jour 10
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 09 | Day / Jour 11
Time / Heure: 12:00 ☐ 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 | 18,144 | 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. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18867 | 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) 537624 | 1 | 3 | 100 | R4 | C18 +C23 | A1160 | H8 | Y31 -Y34 | | NA | 8548.10.90.10 |
| (ii) | | | | | | | | | | | |
| (iii) | | | | | | | | | | | |
| (iv) | | | | | | | | | | | |

International use only

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 15 | Month / Mois 09 | Day / Jour 10
Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M. 8:00 AM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 15 | Month / Mois 09 | Day / Jour 11

**Retained by Consignee**
**Gardée par le destinataire**

**Copy / Copie 5 (blue / bleu)**

# STAIMAN BROTHERS, INC.

PACKERS, BROKERS AND EXPORTERS OF ALL GRADES OF WASTEPAPER

201 HEPBURN STREET • P.O. BOX 1235 • WILLIAMSPORT, PA 17703-1235 • TELEPHONE 570/323-9494 • FAX 570/323-1090


February 17, 2016

U.S. Environmental Protection Agency
Office of Federal Activities/ International Compliance Assurance Division
Ariel Rios Building, Mail Code 2254A
1200 Pennsylvania Avenue NW
Washington, DC 20460
Via Cert Mail #7009 2820 0000 8332 8831
Via e-mail; nelson.scott@epa.gov

Attn: Mr. Robert G. Heiss

Re: US EPA Report

Dear Robert,

Enclosed please find spreadsheets for our locations at Hepburn St., Williamsport, Poplar St. Hanover in Pa. also East Woodlawn Ave, in Elmira, NY. These spreadsheets list shipments of exported spent lead acid batteries (SLAB's) for 2015.

If you have any questions, please feel free to reach me daily at (570) 323-9494.

Sincerely,

Joseph P. Markley

Project Manager

CERTIFIED MAIL™

STAIMAN RECYCLING CORPORATION

201 HEPBURN STREET
P.O. BOX 1235
WILLIAMSPORT, PA 17703-1235

7009 2820 0000 8332 8831

UNITED STATES POSTAGE
PITNEY BOWES
02 1A $ 07.17[5]
0004605329 FEB 17 2016
MAILED FROM ZIP CODE 17701

FEB 22 2016

U.S. Environmental Protection Agency
Office of Federal Activities/ International Compliance
Assurance Division
Ariel Rose Building, Mail Code 2254A
1200 Pennsylvania Ave
Washington, DC 20460

Route EPA Mail
To: International Compliance
Assurance Division
Mailstop: ARIEL RIOS NORTH
Department: 2254A
Certified

7009 2820 0000 8332 8831

7827