Annual reports, (a) Primary exporters of hazardous waste shall file with the Administrator no later than March 1 of each year, a report

Reason for Submittal	Annual Report: Office of Federal Activities, International Compliance Assurance Division. (262.56(a)(1)-(4), (6) and (b))
The calendar year covered by the report	2011
Site EPA ID Number	MAC000017043
Site Name	Mid City Scrap and Salvage
Mailing address of exporter	PO Box 157 Westport, Ma. 02790
Site address of exporter	548 State Rd Westport, Ma. 02790
Quantities	14 Shipments in 2011
Frequency	About every 27 days
Ultimate destination of all hazardous waste.	Tonolli Canada LTD 1333 Tonolli RD. Mississauga, ON L4Y 4C2
The name and site address of each consignee.	Tonolli Canada LTD 1333 Tonolli RD. Mississauga, ON L4Y 4C2
Description of the hazardous waste	Batteries, Wet, Filled with acid, electric storage
EPA hazardous waste number.	D008
DOT hazard class	8 (UN2794)
The name and US EPA ID number	Highland Transport 2815-15 Ave Markham ON US EPA Id Number: NA
The total amount of waste shipped	282,048 KGS
Number of shipments pursuant to each notification	14

Except for hazardous waste produced by exporters of greater than 100 kg but less than 1000 kg in a calendar month. Unless provided pursuant to 262.41, in even numbered years: **We did not produce waste pursuant to 262.41 Biannual reporting for this period.**

(i) A description of the efforts undertaken during the year to reduce the volume and toxicity of waste generated.

(ii) A description of the changes in volume and toxicity of waste actually achieved during the year in comparison to previous years to the extent such information is available for years prior to 1984.

(6) A certification signed by the primary exporter which states: I certify under penalty of law that I have personally examined and am familiar with the information submitted in this and all attached documents, and that based on my inquiry of those individuals immediately responsible for obtaining the information, I believe that the submitted information is true, accurate, and complete. I am aware that there are significant penalties for submitting false information including the possibility of fine and imprisonment.

Signature: Steve Quinn Title: Plan Administrator Date: 2/27/12

(b) Annual reports submitted by mail should be sent to the following mailing address: Office of Enforcement and Compliance Assurance, Office of Compliance, Enforcement Planning, Targeting, and Data Division (2222A), Environmental Protection Agency, 1200 Pennsylvania Ave., NW., Washington, DC 20460. Hand-delivered reports should be sent to: Office of Enforcement and Compliance Assurance, Office of Compliance, Enforcement Planning, Targeting, and Data Division (2222A), Environmental Protection Agency, Ariel Rios Bldg., 12th St. and Pennsylvania Ave., NW., Washington, DC.

received
SDN 3/12/12

ity Scrap & Iron Salvage
ox 157
ort, MA 02790-0698

7010 3090 0002 5780 8558

U.S. POSTAGE PAID
WESTPORT, MA
02790
FEB 28 '12
AMOUNT
$6.80

Office of Enforcement and Compliance Assurance, Office of Compliance,
Enforcement Planning, Targeting and Data Division (2222A)
Environmental Protection Agency
1200 Pennsylvania Ave.,
NW., Washington, DC 20460

Scott

EPA Mail

Enforcement and Com

top: ARIEL RIOS NORTH
rtment: 2222A
ıe:
:ondition Certified

US EPA REPORT

14-Feb-12

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

EXPORTER: Mid City Scrap Iron & Salvage Co.
P.O. Box 157
548 State Rd.
Westport, MA 02790

US EPA# MAC300017043

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
CLASS	8
UN	2794
PACKING GROUP	III

DATE SHIPPED	WEIGHT SHIPPED IN KGS	DATE REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
2/24/2011	20276	2/25/2011	9444506-1
3/23/2011	20847	3/23/2011	9442020-5
4/7/2011	18674	4/11/2011	9442110-4
4/25/2011	20412	4/27/2011	9442195-5
5/13/2011	20022	5/16/2011	9442298-7

PAGE TWO CONTINUED . . . US EPA REPORTING US EPA# MAC300017043

DATE SHIPPED	WEIGHT SHIPPED IN KGS	DATE REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
6/10/2011	21169	6/13/2011	9442460-6
7/1/2011	20412	7/4/2011	9471582-8
7/18/2011	19729	7/19/2011	9477677-6
8/4/2011	18675	8/5/2011	9471792-3
8/24/2011	20412	8/25/2011	9463505-9
9/22/2011	21246	9/23/2011	9463731-1
10/13/2011	19595	10/13/2011	9463886-3
11/3/2011	20194	11/3/2011	9506057-0
12/9/2011	20385	12/9/2011	9506245-1

3

*00193022E/11

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.

9444506-1

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 WESTPORT MA 02790-0157

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 (2): TONOLLI CANADA LTD

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

Mailing address / Adresse postale: 1353 TONOLLI RD. MISS. ON L4Y 4C2

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1353 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: INTERNATION TRUCKLOAD SERVICES

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 800-276-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER 53301	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# X14165	ON

Port of entry / Point d'entrée: International use only

Port of exit / Point de sortie (25): International use only

Carrier Certification (26): *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.: 800-276-1888

Year / Année: 11 Month / Mois: 02 Day / Jour: 24 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 (27)

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 est la même 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: 11 Month / Mois: 02 Day / Jour: 25 Time / Heure: 1111 ☑ 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 (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.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,276	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT/EC06-02/8(Rev 1)								

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.
19551	KG		07	✓			

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	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code E 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)	525716	1	1	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	9548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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)

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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) (20): JOE DANIELS

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 11 Month / Mois: 02 Day / Jour: 24 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 Month / Mois: 02 Day / Jour: 25

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

4

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

9442020-5

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 WESTPORT MA 02790-0157 (City / Ville; Province; Postal code / Code postal)

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 508-673-0157

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

City / Ville: WESTPORT; Province: MA; 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

Company name: TONOLLI CANADA LTD

Mailing address / Adresse postale: 1233 TONOLLI RD. MISS. ON L4Y 4C2 (City / Ville; Province; Postal code / Code postal)

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1233 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 & CO LTD.

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD BURLINGTON ON L7L 5V6 (City / Ville; Province; Postal code / Code postal)

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER/ 345	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# H8758X	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE (International use only)

Port of exit / Point de sortie: FORT ERIE (International use only) (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.
Attestation du transporteur : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets. (26)

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

Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Year / Année: 11; Month / Mois: 03; Day / Jour: 23; 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 est la même 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: 11; Month / Mois: 03; Day / Jour: 23

Time / Heure: 11:08 ☑ 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 (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 No. / N° (9)	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,847	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID.								
(iii)									
(iv)	PERMIT/ECOS-02/8(Rev 1)								

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.
20,847	KG		07	✓			

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	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) 525716	1	2	100		4023			Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERG... 905-396-6666 24HRS

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)

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905) 871-1552

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): CHERYL MCINTYRE

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555 (20)

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

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 11; Month / Mois: 03; Day / Jour: 23

Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11; Month / Mois: 03; Day / Jour: 23

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun)

5

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.

DOP93D/DE/11

9442110-4

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

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

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE ROAD WESTPORT MA 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 ROAD

City / Ville: WESTPORT Province: MA Postal code / Code postal: 02790-015

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 L4Y 4C2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 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: J. SYVRET & CO LTD.

Mailing address / Adresse postale: 5490 HARVESTER RD BURLINGTON ON L7L 5V3

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# 438	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# C8842X	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FORT ERIE

Port of exit / Point de sortie (International use only): FORT ERIE 25

26 ***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: 11 Month / Mois: 04 Day / Jour: 07 Signature:

27 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

28 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 est la même 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

29 Date received / Date de réception: Year / Année 11 Month / Mois 04 Day / Jour 11 Time / Heure 11 ☑ A.M. ☐ P.M.

30 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

	3 Prov. code / Code prov.	4 Shipping name / Appellation réglementaire	5 Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	6 UIN No. / N° NU	7 Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	8 Units L or / ou Kg Unités	9 Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	10 Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	18,674	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT#EC05-02/B(Per 1)								

Quantity received / Quantité reçue	31 Units L or / ou kg Unités	32 Comments / Commentaires	33 Handling Code / Code de manutention	34 Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	35 Deconl. Pack. Cont.	Veh. Véh.
18657	KG		07	✓			

	11 Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	12 Shipment / Envoi	Of / De	13 D or R code / Code Ê ou R	14 C code / Code C	15 Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	16 H code / Code H	17 Y code / Code Y	18 National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	19 Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	525715	1	3	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

*USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY CANUTEC 613-996-6666 24HRS

36 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.*

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

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

21 Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 11 Month / Mois 04 Day / Jour 07 Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M. Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 11 Month / Mois 04 Day / Jour 08

MOE 04-1917 (07/07)

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.

001930/DE/11

9442195-5

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 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.: 508-675-7934

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 548 STATE RD
City / Ville: WESTPORT
Province: MA
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 & CO LTD.

Mailing address / Adresse postale: 5400 WADVESTER RD BURLINGTON ON
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER 434	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LTC # CB4482X	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): PORT CRTC

Port of exit / Point de sortie (International use only): PORT CRTC

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: 11 | Month / Mois: 04 | Day / Jour: 25 | 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: A22 0129

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même 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: 11 | Month / Mois: 04 | Day / Jour: 25
Time / Heure: 11:00 ☐ 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:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu

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

TONOLLI CANADA LTD
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD, MISS. ON L4X 4C2
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905) 279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4X 4C2

(i)	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,412	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT#ED06-02/8(Rev 1)								

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
15375	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 É 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	Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 525716	1	A	100	R4	C12	A1160	H8	Y31	NA		8548.10.90.10
(ii)								Y34			
(iii)											
(iv)											

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-995-5555 24HRS

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.: 1 905 279 9555

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

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: 11 | Month / Mois: 04 | Day / Jour: 25
Time / Heure: 3:00 ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 | Month / Mois: 04 | Day / Jour: 25

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun)

7

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

00178246/11

9442298-7

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 508-678-7831

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

City / Ville: WESTPORT | Province: MA | 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. | 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 l'expédition: 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: HIGLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE | City / Ville: MARKHAM | Province: ON | Postal code / Code postal:

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 / 1re remorque - wagon	TRAILER# 732706	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# 792871	ON

Port of entry / Point d'entrée: LANDSDOWN (International use only)

Port of exit / Point de sortie: LANDSDOWN (International use only) (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.*
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* (26)

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

Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Year / Année: 11 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 13 | Signature :

Reference Nos. of other movement document(s)/manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés (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 est la même 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: 11 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 16 | Time / Heure: 12:00 ☐ 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 (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,022	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID.								
(iii)									
(iv)	PERMIT#EC05-02/8(Ren 1)								

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.
19422	KG		07	✓			

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	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code Ê 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) 525715	1	5	100	NA	C18	A1160 4023	NA	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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. (20): 905-279-9555

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 (37)

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 11 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 13 | Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 | Month / Mois: 05 | Day / Jour: 16

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun)

8

001782/16/11

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.

9442430-6

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (1): EXEMPT

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

Mailing address / Adresse postale: 540 STATE RD WESTPORT MA 02790-0157

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 508-675-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 540 STATE RD

City / Ville: WESTPORT Province: MA 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 L4Y 4G2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905)279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA Province: ON Postal code / Code postal: L4Y 4G2

B Carrier / Transporteur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD BURLINGTON ON L7L 5V2

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/337	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# H40360	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE (International use only)

Port of exit / Point de sortie: FORT ERIE (International use only) (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.*
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* (26)

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

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

Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 10 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 est la même 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: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 13 Time / Heure: 11:15 ☑ 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 (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	21,160	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT#EC05-02/A(Ren 1)								

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.
23376	KG		07	✓			

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	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code É 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) 525715		S	100	NA	CIL A1160 +C23		NA	Y34 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)								"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY CANUTEC 613-996-6666 24HRS			

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

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.* (20)

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

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

(21) Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 10 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 13

MOE 04-1917 (07/07)

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.

9471582-8

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.: 508 675-7801

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

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD.
City / Ville: MISS.
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C9

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905 270-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C9

B Carrier / Transporteur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD.
City / Ville: BURLINGTON
Province: ONTARIO
Postal code / Code postal:

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER# 438	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LTC # H21 937	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FT. ERIE
Port of exit / Point de sortie (International use only): FT. ERIE

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: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 01
Signature :

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

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même 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: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 14
Time / Heure: 1:17 ☑ 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. (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.– ext.	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	20,412	KG	1	07	S	20475	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID.																
(iii)																		
(iv)		PERMIT#EC06-02/8(Rev 1)																

	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 Ê 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)	525716	1	7	100	R4	C18 *C23	A1150	H8	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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 RAMADIN

Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-271-1555

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

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): CHERYL MCINTYRE
Signature
Tel. No. / N° de tél.: 905 270-9555

Date shipped / Date d'expédition (21) — Year / Année: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 01
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 4:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 01

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

10

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.

0047521 12/11

9471677-6

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 J. SYVRET & CO LTD.

Mailing address / Adresse postale: 548 STATE ROAD WESTPORT MA 02790-0157
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 ROAD
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. MISS. ON L4Y 4G2
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4G2

B Carrier — Transporteur

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER# 338	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# F8707Y	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE
Port of exit / Point de sortie: FORT ERIE

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 des 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): INDIRA RAMADIN
Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077
Signature:
Date / Year / Année: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 18

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 est la même 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: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 19
Time / Heure: 8:55 ☑ 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. (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 – ext	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,729	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID.								
(iii)									
(iv)	PERMIT#ECO6-02/8(Rev 1)								

Quantity received / Quantité reçue	Units (31) L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires (32)	Handling (33) Code / Code de manutention	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. Cont.	Veh. Véh
19709	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) 525716	1	9	100	R4	C18 +C22	A1160	H8	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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:

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: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 18
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 3:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 | Month / Mois: 07 | Day / Jour: 19

MOE 04-1917 (07/07)

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.

00FA52|1E|11

9471792-3

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

Mailing address / Adresse postale: 540 STATE ROAD WESTPORT MA 02790-0157

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 508-975-7891

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 540 STATE RD

City / Ville: WESTPORT — Province: MA — Postal code / Code postal: 02790-015

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

Mailing address / Adresse postale: 1233 TONOLLI RD. MISS. ON L4X 4G2

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1233 TONOLLI RD

City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4X 4G2

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 BELLEVILLE DR BOX 1450 BELLEVILLE ON

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 800-267-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER# 53H781	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# D7369K	ON

Port of entry / Point d'entrée: International use only — PORT ERIE

Port of exit / Point de sortie: International use only — PORT ERIE

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.: 800-267-1888

Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — 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 est la même 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: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 05 — Time / Heure: 9:00 ☑ 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. (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.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	18,675	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT#EC05-02/8(Ren 1)								

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.
20303	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 Ê 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)	525716	1	9	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)						+C23			+Y34			
(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 RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ Attached /Ci-joint: ☑ As follows/ Ci-contre :
PLEASE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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 (21) — Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 05 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 5:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 05

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

12

001782 | 1E | 11

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.

9463505-9

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (1): 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 (2)

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 l'expédition: 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 & CO LTD.

Mailing address / Adresse postale: 5400 HARVESTER RD — City / Ville: BURLINGTON — 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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TBATLERM 332	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# D5154A	ON

Port of entry / Point d'entrée (international use only): FORT ERIE

Port of exit / Point de sortie (international use only): FORT ERIE (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.
Attestation du transporteur : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets. (26)

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

Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 24 — 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 est la même 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: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 25 — Time / Heure: 10:00 ☑ 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 (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,412	KG	1	07	5
(ii)		FILLED WITH ACID.								
(iii)										
(iv)		PERMIT/EC06-02/B(Rev 1)								

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.
19881	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 Ê 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)	525716	1	10	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)						+Q23			+Y34			
(iii)												
(iv)												

International use only

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 24HRS

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 RAMADIN

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

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

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. (20)

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 (21): Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 24 — Time / Heure: 10:00 ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 25

MOE 04-1917 (07/07)

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.

9463731-1

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

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: 508(6)5-7831

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: SAME AS ABOVE

City / Ville: SAME AS ABOVE — Province — Postal code / Code postal

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

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

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 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): N/A

Company name / Nom de l'entreprise: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR BOX 1450 BELLEVILLE ON — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: 800-267-1988

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 53412	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: AMERX B60BGA	ON

Port of entry / Point d'entrée: international use only — PORT ERIE

Port of exit / Point de sortie: international use only — PORT ERIE (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.*
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* (26)

Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) : — Tel. No. / N° de tél.: 800-267-1988

Year / Année: 1 1 — Month / Mois: 0 9 — Day / Jour: 2 3 — 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 est la même 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: 1 1 — Month / Mois: 0 9 — Day / Jour: 2 3 — Time / Heure: 9:11 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	(5) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(6) UN No. / N° NU	(7) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	(8) Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	(9) Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	(10) Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	(31) Units / L or / ou kg / Unités	(32) Comments / Commentaires	(33) Handling Code / Code de manutention	(34) Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	(35) Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	UN2794	III	1,246	KG		67	S	20718	KG		03	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID																
(iii)																	
(iv)	PERMITS #C06-02/8 (Reg1)																

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	(12) Shipment / Envoi	Of / De	(13) D or R code / Code Ê ou R	(14) C code / Code C	(15) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(16) H code / Code H	(17) Y code / Code Y	(18) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(19) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 535716	1	11	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)								Y34			
(iii)											
(iv)											

International use only

FILL IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

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 RAMADIN

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

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

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 (20)

(21) Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 1 1 — Month / Mois: 0 9 — Day / Jour: 2 2 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. — Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 1 1 — Month / Mois: 0 9 — Day / Jour: 2 3

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun)

14

00752/1E/11

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.

9463886-3

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

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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450. City / Ville: BELLEVILLE Province: ON Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique: Tel. No. / N° de tél.: 1-800-267-1888

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 370139	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: 370139	ON

Port of entry / Point d'entrée (International use only): FORT ERIE

Port of exit / Point de sortie (International use only): FORT ERIE

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: 11 Month / Mois: 10 Day / Jour: 13 Signature:

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

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

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même 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: 11 Month / Mois: 10 Day / Jour: 13 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 — 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	19,595	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Rev 1)								

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.
19994	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 Ê 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) 525716	1	12	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: Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 11 Month / Mois: 10 Day / Jour: 13 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 9:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 Month / Mois: 10 Day / Jour: 16

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun

15

021732/12/11

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.

9506057-0

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

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
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 — 2
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 l'expédition: 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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES
Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450.
City / Ville: BELLEVILLE
Province: ON
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (1-800-267-1888)

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. 24
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 350118	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C2703C	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE
Port of exit / Point de sortie: FORT ERIE — 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.*
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* — 26

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: (1-800-267-1888)
Year / Année: 11 | 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 — 27

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129 — 28
Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même 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: 11 | Month / Mois: 11 | Day / Jour: 03
Time / Heure: 11:14 ☑ A.M. ☐ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire — 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.– ext.	Phys. state / État phys. 10
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,194	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 1)								

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.
19636	KG		07	✓			

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	Shipment / Envoi 12	Of / De	D or R code / Code Ê 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) 525716	1	13	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

Receiver / consignee certification : *I certify that the information contained in Part C is correct and complete.* / ***Attestation du réceptionnaire / destinataire :*** *J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) — 37
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.*
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 — 20

Date shipped / Date d'expédition — 21
Year / Année: 11 | Month / Mois: 11 | Day / Jour: 03
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00AM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue
Year / Année: 11 | Month / Mois: 11 | Day / Jour: 04

MOE 04-1917 (07/07)

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.

9506245-1

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

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
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
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 l'expédition: 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: INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES
Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR. BOX 1450., BELLEVILLE ON — City / Ville — Province — Postal code / Code postal
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 1-800-267-1888 ( )

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. 24
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 350015	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: A7903L	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE — Port of exit / Point de sortie: FORT ERIE — 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.*
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* — 26
Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: 1-800-267-1888 ( )
Year / Année: 11 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 08 — 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 — 28
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 est la même 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: 11 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 09 — Time / Heure: 1115 ☑ 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 / L or / ou Kg / Unités 8	Packaging/Contenant No. / N° 9	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys. 10	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités 31	Comments / Commentaires 32	Handling Code / Code de manutention 33	Shipment / Envoi Accepted / Accepté 34	Refused / Refusé	Decont. 35 Pack. Cont.	Veh. Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	20,385	KG	1	07	S	18061	KG		D+	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID				2.2	X											
(iii)																	
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 1)																

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 E 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) 525716	1	14	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 RAMADAN
Signature: I. Ramadan
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.*
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 — 20

Date shipped / Date d'expédition — 21
Year / Année: 11 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 08 — Time / Heure: 3:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 09

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 6 (brown / brun)