Exporter Information

Exporter Name:	Interstate Batteries Recycling Inc.
Exporter EPA Identification Number:	~~001396/9E/1~~0 N/A
Exporter Mailing Street Address:	3814 Gorey Street
Exporter Mailing City:	Flint
Exporter Mailing State:	MI
Exporter Mailing Zip Code:	48506
Exporter Mailing Country:	United States
Exporter Site Street Address:	3814 Gorey Street
Exporter Site City:	Flint
Exporter Site State:	MI
Exporter Site Zip Code:	48506
Exporter Site Country:	United States

Calendar Year Covered by Report:	**2011**

Exporter Certification

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.

Exporter Printed Name:	Matthew Sepulveda
Exporter Signature:	Matthew Sepulveda
Date of Signature:	02/29/2012

Waste Reduction Page

As required in 40 CFR 262.56(a)(5) and 40 CFR 262.87(a)(5), 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 [biennial report], when submitting in even numbered years:

(i) A description of the efforts undertaken during the year to reduce the volume and toxicity of waste generated:	n/a

(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:	n/a

Receiving Facility Name	Receiving Facility Street Address	Receiving Facility City	Receiving Facility State or Province	Receiving Facility Zip Code	Receiving Country	Hazardous Waste Description	Applicable RCRA Hazardous Waste Code(s)	Applicable OECD Waste Codes [if submitting report under 40 CFR 262.87(a)]	DOT Hazard Class	Total Quantity Shipped During Reporting Year	Units for Total Quantity Shipped	Total Number of Shipments During Reporting Year	Transporter Name	Transporter EPA ID Number (required if transporter carried hazardous waste with RCRA manifest in US)	Transporter Name	Transporter EPA ID Number (required if transporter carried hazardous waste with RCRA manifest in US)	Transporter Name	Transporter EPA ID Number (required if transporter carried hazardous waste with RCRA manifest in US)	Transporter Name	Transporter EPA ID Number (required if transporter carried hazardous waste with RCRA manifest in US)	Transporter Name	Transporter EPA ID Number (required if transporter carried hazardous waste with RCRA manifest in US)
Tonolli	1333 Tonolli Rd	Mississauga	ON	L4Y 4C2	Canada	Spent Lead Acid Batteries	D008 D006	A1160	8	150686	K	8	Highland Transport		Flex-Mor Industries		International Truckload Service		J. Syvret & Co.		Stephen W Robbins	

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.

001396|9E|10

9442009-8

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: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY STREET | City / Ville: FLINT | Province: MI | Postal code / Code postal: 48506

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 810-742-6150

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY STREET

City / Ville: FLINT | Province: MI | Postal code / Code postal: 48506

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu

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

Mailing address / Adresse postale: TONOLLI CANADA LTD | City / Ville: | Province: | Postal code / Code postal:

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: 1933 TONOLLI RD

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

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Vehicle / Véhicule: Registration No. / N° d'immatriculation: Prov.

Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER# 722772 73077

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC.# A3876T ON

Port of entry / Point d'entrée: SARNIA (for use only)

Port of exit / Point de sortie: SARNIA (for use only)

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Year / Année: 11 | Month / Mois: 03 | Day / Jour: 18 | Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire 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 03 | Day / Jour 21 | Time / Heure 8:50 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Verif. Vérif.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,653	KG	1	07	S	19106	KG		07	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID.																
(iii)																	
(iv)	PERMIT#EC06-02/8(Ren 1)																

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No. / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code E 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) 522017	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS 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): JOE DANIELE

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 11 | Month / Mois 03 | Day / Jour 18 | Time / Heure ☐ A.M. 2:00PM ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 11 | Month / Mois 03 | Day / Jour 21

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

001396/9E|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.

9442399-3

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: INTERSTATE BATTERY OF FLINT
Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY ST FLINT MI 48506
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 810-742-6150
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY STREET
City / Ville: FLINT Province: MI Postal code / Code postal: 48506

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

Company name / Nom de l'entreprise: FLEX-MOR INDUSTRIES
Mailing address / Adresse postale: 400 ZENWAY BLVD UNIT #4 WOODBRIDGE ON
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-851-1688

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER# 55115	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# 687006	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: 905-851-1688
Signature:
Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 06

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: 06 Day / Jour: 07 Time / Heure: 8:37 ☐ A.M. ☐ P.M.

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	19,460	KG	1	07	S	18575	KG		D7	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID.																
(iii)																		
(iv)		PERMIT/EC06-02/8(Ren 1)																

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code E 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)	522017	1	2	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 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 — Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 6 Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 4:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 Month / Mois: 06 Day / Jour: 07

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

001396|9E|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.

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

9471591-9

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY ST., FLINT, MI 48506 USA

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 810 742-6150

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY STREET

City / Ville: FLINT, MICHIGAN 48506 USA

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

Receiving site address / Adresse du lieu de 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: NA

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

Mailing address / Adresse postale: 107 BELLEVUE DR., BELLEVILLE, ONTARIO

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# 53611

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC.# C6055K ON

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 800 267-1888

Year / Année: 1 1 Month / Mois: 0 6 Day / Jour: 3 0 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: 1 1 Month / Mois: 0 7 Day / Jour: 0 4 Time / Heure: 8:10 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe / Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int.-ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	18,500	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID.								
(iii)									
(iv)	PERMIT#EC06-02/8(Ren 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.
17940	KG		07	✓			

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 522017	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Special handling / Manutention spéciale: ☐ Attached / Ci-joint ☐ As follows / Ci-contre: "USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 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): MICHELLE PRONESTI

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 1 1 Month / Mois: 0 6 Day / Jour: 3 0 Time / Heure: 2:00 ☑ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 1 1 Month / Mois: 0 7 Day / Jour: 0 4

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Consignee - Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

002871 | 6E | 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.

9471848-3

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: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY STREET FLINT MI 48509

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 810-742-6150

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY STREET

City / Ville: FLINT — Province: MI — Postal code / Code postal: 48506

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE MARKHAM ON L3P 3J8

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER# U853	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC.# RD6053A	ON

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 12 — Signature:

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire 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:

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

Mailing address / Adresse postale: TONOLLI CANADA LTD

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

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

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD. MISS. ON L4Y 4G2

Tel. No. / N° de tél.: 905 279-9555

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

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: 08 — Day / Jour: 12 — Time / Heure: 2:48 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe	Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int'l	Codes ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8		2794	III	19,054	KG	1	07		S
(ii)	FILLED WITH ACID.										
(iii)											
(iv)	PERMIT#EC06-02/8(Ren 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. / Conf.	Decont. Veh. / Véh.
18602	KG		07	✓			

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code 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) 527397	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 +Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC 613-996-6666 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 — Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 12 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 10:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 15

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

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.

002871 | 6E | 11

9463685-9

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY ST FLINT MI 48506

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 810-742-6150

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 — 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 3C2

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD BURLINGTON ON L7L 5V4

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 420	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: A1785F	ON

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Signature:

Year / Année: 11 Month / Mois: 09 Day / Jour: 16

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

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire 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: 09 Day / Jour: 19 Time / Heure: 8:48 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int.-ex.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	UN2794	III	20,412	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren1)								

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.
9459	KG		07	✓			

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 527397	1	2	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)					+C23			Y34			
(iii)											
(iv)											

International use only

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

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY"

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

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

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 11 Month / Mois: 09 Day / Jour: 16 Time / Heure: 5:00PM ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 11 Month / Mois: 09 Day / Jour: 19

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

002871/6E/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.

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9463715-4**

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERY OF FLINT
Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY STREET — City / Ville: FLINT — Province: MI — Postal code / Code postal: 48506
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 810-742-5150
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY STREET
City / Ville: FLINT — Province: MI — Postal code / Code postal: 48506

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE MARKHAM ON L3P 3J8
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	532290	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	TRAILER #: RC1431A	ON

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729
Year / Année: 11 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 21 — Signature:

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont 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:

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

TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD. — City / Ville: MISS. — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 3C2

Date received / Date de réception: Year / Année 11 — Month / Mois 09 — Day / Jour 22 — Time / Heure 7:19 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET FILLED WITH ACID	8	UN2794	III	19,232	KG	1	07 S	
(ii)									
(iii)									
(iv)	PERMIT# EG06-02/9 (Peel)								

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.
18711	KG		07	✓			

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 527397	1	3	100	R4	C18	A1160	H8	Y31		NA	8548.10.90.10
(ii)					+C23			-Y34			
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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): JOE DANIELE — Signature:

"CASE OF DANGEROUS GOODS EMERGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 hrs

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 11 — Month / Mois 09 — Day / Jour 21 — ☐ A.M. ☐ P.M. — Time / Heure 2:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 11 — Month / Mois 09 — Day / Jour 22

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

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.

002871 | 6E | 11

9463788-1

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: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY ST FLINT MI 48506

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (810-742-6150

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY ST

City / Ville: FLINT MI 48506

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON

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 #: 430	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C1304P	ON

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Year / Année: 11 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 29 | Signature:

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire 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:

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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: 09 | Day / Jour: 30 | Time / Heure: 1:12 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decom. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	III	22,040	KG	1	07	S	21378	KG		07 ✓				
(ii)	FILLED WITH ACID																
(iii)																	
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 1)																

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douane
(i) 527397	1	4	100	R4	C18 C23	A1160	H8	Y31 Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

Generator / consignor certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete.
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: 09 | Day / Jour: 29 | Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 11 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 30

MOE 04-1917 (07/07)

Retained by Carrier - Gardée par le transporteur

Copy / Copie 4 (pink / rose)

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.

002871|GE|11

9463986-1

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: EXEMPT

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERY OF FLINT

Mailing address / Adresse postale: 3814 GOREY ST FLINT MI 48506

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (810-742-6150

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 3814 GOREY ST

City / Ville: FLINT MI 48506

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

Company name / Nom de l'entreprise: STEPHEN W ROBBINS

Mailing address / Adresse postale: 3332 LEWIS RD., PUTNAM ON N0L 2B0

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-878-3766

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

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

Port of exit / Point de sortie: International use only

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (519-878-3766

Year / Année: 11 — Month / Mois: 10 — Day / Jour: 24 — 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: 25 — Time / Heure: 7:36 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

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

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
16915	KG		07	✓			

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	527397	1	5	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

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

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

Signature: I. Ramadin

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 11 — Month / Mois: 10 — Day / Jour: 24 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00AM

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