US EPA REPORT

9-Feb-17

U.S. ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY
OFFICE OF ENFORCEMENT AND COMPLIANCE ASSURANCE
OFFICE OF FEDERAL ACTIVITIES/INTERNATIONAL COMPLIANCE ASSURANCE DIVISION
1200 PENNSYLVANIA AVENUE, N.W. (RM 6144)
WASHINGTON DC 20460
ATTN: MR. ROBERT G. HEISS (Mail Code: 2254A)

EXPORTER: INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC
4568 W. MOUNTAINVIEW DR
WALNUTPORT PA 18088
USA

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

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

REGISTRATION # A220129

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

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

REPORTING PERIOD: JAN-DEC 2016

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
FEB-23-16	INTERNATIONAL TRUCKLOAD SERVICES	19,972	19,242	9674026-1
MAR-03-16	HIGHLAND TRANSPORT	19,704	19,223	9674101-2
JUN-11-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT	19,877	19,478	9699674-9
JUN-10-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT	19,368	20,119	9699667-3
JUN-10-16	HIGHLAND TRANSPORT	19,821	19,360	9699669-9
JUN-13-16	SYLVITE	19,272	18,951	9699683-0
SEP-07-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT	19,888	19,357	9726549-0
SEP-07-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT	19,404	18,722	9726552-4
TOTAL	8	157,306		

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.

Dan Lore
INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC

2-10-17
DATE

received
On Feb 21 2017

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.

011654|3E|15

9674026-1

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 18088

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

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 #: 35192	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L24 66V	ON

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

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

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

Year / Année: 16 | Month / Mois: 02 | Day / Jour: 23 | Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 | Month / Mois: 02 | Day / Jour: 24 | Time / Heure: 8:00 ☑ AM ☐ PM

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Container No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,972	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency	Certificate		SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.
19246	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) 537617	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 EMEREGENCY" CANUTEC (613) 996-6666 24 HRS

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

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 | Month / Mois: 02 | Day / Jour: 23 | Time / Heure: ☐ AM ☐ PM 2:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 | Month / Mois: 02 | Day / Jour: 24

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

011654 | BE | IF

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.

9674101-2

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088
Province:
Postal code / Code postal:

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

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

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

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 732739	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: A38 43T	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729

Year / Année: 16 Month / Mois: 03 Day / Jour: 03
Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A2201

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

Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception: Year / Année 16 Month / Mois 03 Day / Jour 04
Time / Heure: 1:17 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

	Prov. code / Code prov. 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 32 / Commentaires	Handling 33 Code / Code de manutention	Shipment / Envoi 34 Accepted / Accepté	Refused / Refusé
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,704	KG	1	07	S	19223	KG		07	✓	
(ii)		FILLED WITH ACID														
(iii)																
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren.2)	TDG Equivalency	Certificate		SU 10687 (Ren. 2)										

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

	Notice No. / N° de notification 11	Notice Line No / N° de ligne de la notification 12	Shipment / Envoi 13	Of / De	D or R code / Code D ou R 14	C code / Code C	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)	537617	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature: I. Ramadin
Tel. No. / N° de tél.: 905-27

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 Month / Mois 03 Day / Jour 03
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 03 Day / Jour 04

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699674-9

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR — City / Ville: WALNUTPORT — Province: PA — Postal code / Code postal: 180(

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088 — Province: — Postal code / Code postal:

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

Company name / Nom de l'entreprise: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE — City / Ville: ON — Province: — Postal code / Code postal: N3E 1B7

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation		Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #:	LC1 109	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	M46 57Z	ON

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 11 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

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

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

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

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 13 — Time / Heure: 2:52 ☐ AM ☐ PM

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 IN – 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
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,877	KG	1	07	S	19478	Kg		07	✓	
(ii)		FILLED WITH ACID														
(iii)																
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren.2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)										

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

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	539520	1	3	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature: Amanda Chafee

Tel. No. / N° de tél.: 905T 279555

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Signature:

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 11 — Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 10:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 12

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699667-3

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR — City / Ville: WALNUTPORT — Province: PA — Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088 — Province — Postal code / Code postal

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

Company name / Nom de l'entreprise: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE — City / Ville: ON — Province — Postal code / Code postal: N3E 1B7

E-mail / Courier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation		Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #:	LC0059	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	H72 96T	ON

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

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

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

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

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): — Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Year / Année: 16 — 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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 10 — Time / Heure: 2:12 ☐ A.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
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,368	KG	1	07	S	20119	KG		07	✓	
(ii)	FILLED WITH ACID														
(iii)															
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)										

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No. / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 539520	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.

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

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

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

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

Signature

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 10 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 11

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699669-9

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR. WALNUTPORT PA 180

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088 — Province — Postal code / Code postal

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courier électronique: 201 Millway AVENUE, MARKHAM ON — Tel.: 800-

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 236031	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: RB1 211N	QC

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): — Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1779

Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 10 — Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / 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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

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

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

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

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 13 — Time / Heure: 2:17 ☐ A.M. ☐ P.M.

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

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / Etat phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,821	KG	1	07	S	19360	kG		07	✓	
(ii)		FILLED WITH ACID														
(iii)																
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)										

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

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	539520	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9

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

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

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

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

Signature

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 10 — Time / Heure: 11:00 ☐ A.M. ☐ P.M. — Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 11

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699683-0

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088
Province:
Postal code / Code postal:

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

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: SYL[illegible]

Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:

E-mail / Courrier électronique: [illegible]CORPORATED DR, BURLINGTON [illegible] 6H4
Tel. No. / N° de tél.: 905-

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation		Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #:	350539	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #:	N8008E	ON

Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON O
Port of exit / Point de sortie: LEWISTON NY

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: 905-[illegible]-8365

Year / Année: 16 | Month / Mois: 06 | Day / Jour: 13 | Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: [illegible]

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception: Year / Année: 16 | Month / Mois: 06 | Day / Jour: 14
Time / Heure: [illegible] ☐ AM ☐

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. prov.:

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	111	19,272	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Pack. Cont.
1397	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) 539520	1	4	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):
Signature: Amanda Chafee
Tel. No. / N° de tél.: ( )

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

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 | Month / Mois: 06 | Day / Jour: 13
Time / Heure: ☐ AM ☐ PM 6:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 | Month / Mois: 06 | Day: 14

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726549-0

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR — City / Ville: WALNUTPORT — Province: PA — Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de transbordement: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR

City / Ville: WALNUTPORT PA 18088 — Province — Postal code / Code postal

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

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

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

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE ON N3E 1B7

E-mail / Courier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: LC 0308	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H55 77L	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): — Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Year / Année: 16 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 07 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 08 — Time / Heure: 9:02 ☑ AM ☐ PM

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 / Etat phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment Accepted / Accepté	Shipment Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Decont. Veh. Véh.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,888	KG	1	07	S	19357	KG		07	✓			
(ii)		FILLED WITH ACID																
(iii)																		
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

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

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	539520	1	5	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-95

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

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

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

Signature

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 07 — Time / Heure: 3:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 09 — Day / Jour: 10

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726552-4

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 BATTERIES RECYCLING INC.

Mailing address / Adresse postale: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 180

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (610-760-9783

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 4568 W. MOUNTAINVIEW DR
City / Ville: WALNUTPORT
Province: PA
Postal code / Code postal: 18088

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

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

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

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

B Carrier
Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC.

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., CAMBRIDGE
City / Ville:
Province: ON
Postal code / Code postal: N3E 1B7

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC0355	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H43 62S	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie):
Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770

Year / Année: 16 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 07 | Signature:

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

C Receiver / consignee
Réceptionnaire / destinataire

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:
Mailing address / Adresse postale:
City / Ville:
Province:
Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception: Year / Année: 16 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 08
Time / Heure: 2:16 ☐ AM ☑ PM

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	111	19,404	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou Kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Vehi. Véh.
18722	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) 539520	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Signature:
Tel. No. / N° de tél.: 905 279 9

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 07
Time / Heure: ☐ AM ☑ PM 7:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 | Month / Mois: 09 | Day / Jour: 10

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

S: ORANGE
RDR
9037554 555
15 03:42:37 201
16.9.1 SAT08485

JOE RUBY
9727156659
INTERSTATE
12770 MERIT DR
DALLAS TX 75251

4 LBS

1 OF 1

6144

SHIP TO:
MR. ROBERT G HEISS
U.S ENVIRONMENTAL PROTECTION AGENCY
RM. 6144
1200 PENNSYLVANIA AVE, N.W.
WASHINGTON DC 20460-0001

c/o 12/17

MD 201 9-83

UPS 3 DAY SELECT 3
TRACKING #: 1Z 782 880 12 9070 8959

BILLING: P/P

Business Unit: 250050
Shipper's Name: Dan Lane
CS 19.1.11. WNTNV50 84.0A 01/2017

TM

REVERSE regarding UPS terms, and notice of limitation of liability. Where allowed by law, shipper authorizes UPS to act as forwarding agent for export control and ... If exported from the US, shipper certifies that the commodities, technology or software were exported from the US in accordance with the Export Administration ... version contrary to law is prohibited
RRD RF 1016

Synchroni

FROM INTERSTATE
CARR United Parcel Service
TRK# 1Z7828801290708959
DATE 2/15/2017 TIME 0948
TO: TO SENDER, RETURN
NOVITEX POSTAL OPE

NOVITEX GO
CAPITOL HEIGHTS MAIL FACILIT
5-6000

10 of 10