Exporter Information

Exporter Name:	EASCO Brokerage Corp
Exporter Contact Email (optional):	Branteas@yahoo.com / pat@edarnoldscrap.com
Exporter EPA Identification Number:	
Exporter Mailing Street Address:	2216 Angling Rd
Exporter Mailing City:	Corfu
Exporter Mailing State:	NY
Exporter Mailing Zip Code:	14036
Exporter Mailing Country:	USA
Exporter Site Street Address:	2216 Angling Rd
Exporter Site City:	Corfu
Exporter Site State:	NY
Exporter Site Zip Code:	14036
Exporter Site Country:	USA

Calendar Year Covered by Report:	**2016**

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:	Brant E. Arnold
Exporter Signature:	Brant E Arnold
Date of Signature:	6/1/2017

Description of Waste Reduction Efforts During Odd-Numbered Reporting Calendar Year:	

Description of Actual Waste Reductions During Odd-Numbered Reporting Calendar Year:	

received
L12/21 June 4/65

Foreign Destination Facility Information	
Facility Name:	Tonolli Canada LTD.
Facility Street Address:	1333 Tonolli Road
Facility City:	Mississauga
Facility State:	Ontario
Facility Zip (Mailing) Code:	L4Y 4C2
Facility Country:	Canada

EPA Consent Number (Optional) *Item (2)(b)*	Hazardous Waste Description *(Item (2)(c))*	Applicable RCRA Hazardous Waste Code(s) *Item (2)(d)*	Applicable OECD Waste Code(s) *Item (2)(e)*	DOT Hazard Class *Item (2)(f)*	DOT ID Number (Optional) *Item (2)(g)*	Total Quantity Shipped During Reporting Year *Item (2)(h)*	Units for Total Quantity Shipped *Item (2)(i)*	Total Number of Shipments During Reporting Year *Item (2)(j)*	Transporter Name *(Item (2)(k))*	Transporter EPA ID Number *Item (2)(l)*	Transporter Name *(Item (2)(k))*	Transporter EPA ID Number *Item (2)(l)*	Transporter Name *(Item (2)(k))*	Transporter EPA ID Number *Item (2)(l)*	Additional Transporters on Attachment? (Y/N)

Transporter List (Continued)

Transporter Name	Transporter EPA ID Number

US EPA REPORT Year of 2017

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

EXPORTER: EASCO Brokerage
2216 Angling Rd.
Corfu, New York 14036

US EPA# 012533/7E/15

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
HAZARDOUS CLASS 8
UN 2794
PACKING GROUP III
OECD A1160

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
1/15/2016	Challanger	19886	1/18/2016	9674397-6
3/14/2016	J. SYVRET	20639	3/17/2016	9674163-2
4/12/2016	Mannley Transport Inc	19872	4/12/2016	9674282-0
5/19/2016	J. SYVRET	19958	5/20/2016	9699559-2
5/31/2016	Challanger	19868	6/1/2016	9699610-3
6/1/2016	Highland Trans	19630	6/2/2016	9699624-4

7/5/2016	J. SYVRET	20865	7/6/2016	9699748-1

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

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
7/26/2016	Highland Trans	19043	7/27/2016	9699871-1
8/23/2016	J. SYVRET	20412	8/24/2016	9699997-4
10/11/2016	J. SYVRET	21319	10/12/2016	9726712-4
10/20/2016	J. SYVRET	17995	10/25/2016	9726788-4
10/27/2016	J. SYVRET	20754	10/28/2016	9726834-6
11/15/2017	J. SYVRET	19958	11/15/2016	9726941-9
12/5/2016	Highland Trans	18807	12/6/2016	9744021-8
12/9/2016	Highland Trans	19051	12/12/2016	9744024-2

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

Brent E. Arnold Brent E Arnold

YOUR NAME AND SIGNATURE

Intended Carriers

Registration No	Name	Address	Contact
	LAIDLAW CARRIERS VAN GP INC	1179 RIDGEWAY ROAD	BILL PREECE Tel: 519-421-3300 Fax: 519-421-3399 Email:
	HIGHLAND TRANSPORT	2815 14TH AVENUE	ADILA BARBOSA Tel: 905/513-7799 Fax: 905/477-0940 Email:
	TONOLLI CANADA, LTD.	1333 TONOLLI ROAD	INDIRA RAMADIN Tel: 905/279-9555 Fax: 905-896-3415 Email: INDIRA@TONOLLI.CA
	J SYVRET & CO LTD	5499 HARVESTER RD	DAVE SYVRET Tel: 905-681-3077 Fax: Email:
	INTERNATIONAL TRUCKLOAD SE	107 BELLEVUE DR BOX 1450	FRED LABRASH Tel: 800-267-1888 Fax: Email:
	CANADA CARTAGE SYSTEM LIMITED	1115 CARDIFF BLVD	GORD KARPE Tel: 905-564-2115 Fax: Email:
	CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC. O/A CHALLENGER LOGISTICS INC.	300 MAPLE GROVE ROAD	ENNO JAKOBSON Tel: 519-653-9770 Fax: Email:
	LARWAY TRANSPORTATION	85 ELLIS DRIVE	HELEN QUELLETTE Tel: 705/739-1551 Fax: Email:
	ELGIN MOTOR FREIGHT INC.	1497 WILTON GROVE ROAD	DWAYNE LINNER Tel: 800/567-2609 Fax: Email:
	MAVRON TRANSPORT INC.	5758 DIXIE ROAD	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:

	TRANSX LTD	2595 INKSTER BLVD.	MIKE LANZA Tel: 800-387-2243 Fax: Email:
	TTR TRANSPORT	219 WENTWORTH ST E	WAYNE LEVILLE Tel: 905-725-5544 Fax: Email:
	SPARTAN FREIGHT SYSTEMS INC.	2-3415 DIXIE ROAD #202	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	8152390 CANADA INC.	602-30 FONTENAY COURT	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	HIGHLIGHT MOTOR FREIGHT INC.	500 CREDITSTONE RD	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	HEART LOGISTICS	6975 D PACIFIC CIRCLE	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	1354943 ONTARIO INC O/A SOMAL TRANSPORT	603 NOVO STAR DRIVE	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	SYLVITE AGRI-SERVICES LTD O/A SYLVITE TRANSPORTATION GROUP	1500 CORPORATE DRIVE	TIM ALFORD Tel: 905-331-8365 Fax: 905-315-2084 Email:
	MANNLEY TRANSPORT INC.	8926 TALBOT TRAIL	JACOB WALL Tel: 519-809-5253 Fax: Email:
	GREEN LINE TRANSPORTATION INC.	115 WILDBERRY CRESCENT	BOB SHERGILL Tel: 905-362-1100 Fax: Email:
	1643799 ONTARIO INC. O/A MJ EXPRESS	P.O. BOX 945	MIKE STEWART Tel: 905-372-5980 Fax: Email:

	CONTRANS FLATBED GROUP GP INC.	1179 RIDGEWAY RD: PO BOX 1669	BILL PREECE Tel: 905-876-8496 Fax: Email:
	SGT 2000 INC.	354 ROUTE 122	DALE DEADMAN Tel: 819-395-4213 Fax: Email:

Waste Streams

Waste stream number	Waste description	D/R code	Intended Quantity	Waste Identification
1	MIXED SLI, SLA AND INDUSTRIAL CELLS (SLABS) Shipping Frequency: 100 Annually	R4	2000000 KG	(i) Basel Annex VIII (or IX if applicable): A1160 (iv) National code in country of export: D008 (ix) UN class (5): 8 (x) UN Number: UN2794 (xi) UN Shipping name: Batteries, wet, filled with acid, electric storage (13) Physical Characteristics: Solid

Ports of Entry

Port Name
CORNWALL, ON
FORT ERIE, ON
LANSDOWNE, ON
QUEENSTON, ON
SARNIA, ON

Ports of Exit

Port Name
ALEXANDRIA BAY, NY
BUFFALO, NY
LEWISTON, NY
MASSENA, NY
PT HURON, MI

012533/TE/15

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9674397-6

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700
Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP
Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province: — Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2 — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: 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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC0548	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J60 53P	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT ERIE ON — Port of exit / Point de sortie (25): BUFFALO NY

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autoriré (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: (519-653-9770
Year / Année: 16 — Month / Mois: 01 — Day / Jour: 15 — Signature :

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

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

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 16 — Month / Mois: 01 — Day / Jour: 18 — Time / Heure: 10:59 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. (7) / Gr. d'emballage / de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state (10) / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,886	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units (31) L or / ou kg / Unités	Comments (32) / Commentaires	Handling (33) Code / Code de manutention	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
18873	KG		07	✓			

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

Receiver / consignee certification : *I certify that the information contained in Part C is correct and complete. /* ***Attestation du réceptionnaire / destinataire :*** *J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) (37): INDIRA RAMAPIN
Signature: I. Ramapin
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification (11)	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 538875	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) (20): CHERYL MCINTYRE
Signature
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 16 — Month / Mois: 01 — Day / Jour: 15 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 01 — Day / Jour: 16

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9674163-2

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — 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 destination: 1333 TONOLLI RD

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

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 418	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L91 81C	ON

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

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

Name of authorized person (print): Nom de l'agent autoriré (caractères d'imprimerie) : — Tel. No. / N° de tél.: (905-681-3077

Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 14 — 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: 03 — Day / Jour: 17 — Time / Heure: 11:45 ☐ A.M. ☐ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,639	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
20,639	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) 538875	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 — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

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

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

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

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

Signature

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 14 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 15

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9674282-0

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — 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 destination: 1333 TONOLLI RD

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: MANNLEY TRANSPORT INC

Mailing address / Adresse postale: 8626 TALBOT TRAIL, BLENHEIM ON N0P 1A0 — City / Ville — Province — Postal code / Code postal

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 519-809-5253

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 302	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M79 36K	ON

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

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

Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 519-809-5253

Year / Année: 16 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 12 — 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

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 — Month / Mois — Day / Jour — Time / Heure ☐ A.M. ☑ P.M.

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,872	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

	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)	538875	1	6	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 — 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): MICHELLE PRONESTI — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Signature

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 12 — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M. 8:00AM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 04 — Day / Jour: 13

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

13

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.

9699559-2

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — 1
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700
Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP
Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province: — Postal code / Code postal:

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — 2
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., MISS., ON L4Y 4C2 — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — 23
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: J. SYVRET
Mailing address / Adresse postale: 5499 HARVESTER RD, BURLINGTON ON L7L 5V4 — City / Ville: — Province: — Postal code / Code postal:
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. 24
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 418	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L91 81C	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT ERIE ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO NY — 25

Carrier Certification : *I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.* 26
Attestation du transporteur : *J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-681-3077
Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 19 — Signature :

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

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire — 28
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial:
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: — Month / Mois: — Day / Jour: — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. — 29

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

Prov. code / Code prov. 3	Shipping name / Appellation réglementaire 4	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. 5	UN No. / N° NU 6	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque 7	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités 8	Packaging/Contenant No. / N° 9	Codes Int – ext.	Phys. state / Etat phys. 10
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,958	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

Notice No. / N° de notification 11	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi 12	Of / De	D or R code / Code D ou R 13	C code / Code C 14	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE 15	H code / Code H 16	Y code / Code Y 17	National code in country of / Code du pays 18: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes 19
(i) 538875	1	7	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

Receiver / consignee certification : *I certify that the information contained in Part C is correct and complete.* / **Attestation du réceptionnaire / destinataire :** *J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) — 37
Signature
Tel. No. / N° de tél.: ( )

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

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): CHERYL MCINTYRE — 20
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555
Signature

Date shipped / Date d'expédition — 21: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 19 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 20

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699610-3

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 (1): 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

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

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., — 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 (23): NA

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

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD., — City / Ville: CAMBRIDGE — 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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC0 855	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J48 45W	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT ERIE ON — Port of exit / Point de sortie (25): BUFFALO NY

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

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

Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 31 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception (29): Year / Année — Month / Mois — Day / Jour — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. (5)	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque (7)	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg Unités (8)	Packaging/Contenant No. / N° (9)	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,868	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 (31)	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi Accepted / Accepté (34)	Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. / Cont.	Veh. / Véh.

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 538875	1	8	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Signature — Tel. No. / N° de tél. ( )

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): AMANDA CHAFEE — Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555 (20)

Signature

(21) Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 31 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 06 — Day / Jour: 03

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699624-4

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700
Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP
Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU NY 14036-9688
Province:
Postal code / Code postal:

B Carrier / Transporteur (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE.,
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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 235245	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M33 95J	ON

Port of entry / Point d'entrée: FT ERIE ON
Port of exit / Point de sortie: BUFFALO NY (25)

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
Company name: TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD.,
City / Ville: MISS.,
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

Carrier Certification : I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignor for delivery to the receiver / consignee as set out in Part A and that the information contained in Part B is complete and correct.
***Attestation du transporteur** : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.* (26)
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: 06 Day / Jour: 01
Signature :

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire (28)
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 (27)
Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A
☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous
Company name / Nom de l'entreprise
Mailing address / Adresse postale
City / Ville
Province
Postal code / Code postal
E-mail / Courrier électronique
Tel. No. / N° de tél. ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 16 Month / Mois: 06 Day / Jour: 02
Time / Heure: ☑ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units (8) L or / ou Kg Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,630	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

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

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 538875	1	9	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

***Receiver / consignee certification** : I certify that the information contained in Part C is correct and complete. /*
***Attestation du réceptionnaire / destinataire** : J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.*
Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) (37)
Signature
Tel. No. / N° de tél. ( )

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): CHERYL MCINTYRE
Signature
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555 (20)

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 16 Month / Mois: 06 Day / Jour: 01
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 6:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 Month / Mois: 06 Day / Jour: 02

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

/ 6

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.

9699748-1

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — 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: J. SYVRET

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 418	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L91 81C	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.: 905-681-3077

Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 05 — 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

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 — Month / Mois — Day / Jour — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,865	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

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) 538875	1	10	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): AMANDA CHAFEE — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Signature

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 05 — Time / Heure: 11:00 AM ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 09

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699871-1

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — Province — Postal code / Code postal

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise: 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 #: 532431	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: RE 5300S	QC

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.: (800-268-1729

Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 26 — 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

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 — Month / Mois — Day / Jour

Time / Heure ☐ A.M. ☑ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,043	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

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) 538875	1	11	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 règlementations internationales et nationales applicables.*

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

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 26

Time / Heure ☐ A.M. ☑ P.M. 1:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 27

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699997-4

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

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

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

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

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 429	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C13 03P	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) : — Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 23 — 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

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 — Month / Mois — Day / Jour — Time / Heure ☐ A.M. ☐ P.M.

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,412	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

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

	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)	538875	1	12	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

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

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): SAHAR WAHEED — Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Signature

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 23 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 1:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 24

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726712-4

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique: — Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 438	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H21 93Z	ON

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

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) : — Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Year / Année: 16 — Month / Mois: 10 — 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 / 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 10 — Day / Jour 12 — Time / Heure 7:13 ☒ A.M. ☐ P.M.

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

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	21,319	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		Shipped in accordance with PELES# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
21394	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)	700408	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): C. McIntyre

Signature — Tel. No. / N° de tél.: 9132744555

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 10 — Day / Jour 11 — Time / Heure 4:00PM ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 — Month / Mois 10 — Day / Jour 12

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

20

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.

9726788-4

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur (1)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700
Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP
Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD.
City / Ville: MISS.
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA
Province: ON
Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur (23)
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE.
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. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 235266	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M42 00H	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON (25)
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. (26)
Attestation du transporteur : J'atteste avoir reçu les déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.
Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: 800-268-1729
Year / Année: 16 | Month / Mois: 10 | Day / Jour: 20 | Signature :

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

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

Date received / Date de réception (29): Year / Année: 16 | Month / Mois: 10 | Day / Jour: 25 | Time / Heure: 2:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

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

Prov. code / Code prov. (3)	Shipping name / Appellation réglementaire (4)	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub (5)	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités (8)	Packaging/Contenant No. / N° (9)	Codes Int. – ext.	Phys. state / Etat phys. (10)	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités (31)	Comments / Commentaires (32)	Handling Code / Code de manutention (33)	Shipment / Envoi Accepted / Accepté (34)	Shipment / Envoi Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont. (35)	Decont. Veh. Véh.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	17,995	KG	1	07	S	17914	Kg		07	✓			
(ii)	FILLED WITH ACID																
(iii)																	
(iv)	Shipped in accordance with PELES# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)												

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

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code D ou R (13)	C code / Code C (14)	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE (15)	H code / Code H (16)	Y code / Code Y (17)	National code in country of / Code du pays (18) Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes (19)
(i) 700408	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) (37): S. Myrie-Green
Signature
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): SERENA MYRIE-GREEN
Signature
Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555 (20)

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 16 | Month / Mois: 10 | Day / Jour: 20 | Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 2:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 | Month / Mois: 10 | Day / Jour: 21

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726834-6

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

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

TONOLLI CANADA LTD.

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

E-mail / Courrier électronique:

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

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

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

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

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

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

E-mail / Courrier électronique:

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 440	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J69 16K	ON

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

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

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

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

Year / Année: 16 — Month / Mois: 10 — Day / Jour: 27 — Signature :

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

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes 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 10 — Day / Jour 28 — Time / Heure 7:08 ☒ A.M. ☐ P.M.

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appelation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,754	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	Shipped in accordance with PELES# 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	Decon Pack. / Cont.
20174	Kg		07	✓		

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): S. Myrie-Green

Signature

Tel. No. / N° de tél.: 905 279 9555

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importattion	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 700408	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

Signature

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 — Month / Mois 10 — Day / Jour 27 — Time / Heure 3:00 ☐ A.M. ☒ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée pré: Year / Année 16 — Month / Mois 10 — Day / 28

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / br

22

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.

9726941-9

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU NY — Province — Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU NY 14036-9688 — 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., — City / Ville: ON — Province — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 430	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C13 04P	ON

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 905-681-3077

Year / Année: 16 — Month / Mois: 11 — Day / Jour: 15 — Signature :

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

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

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A

☑ Yes / Oui ☐ No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 16 — Month / Mois 11 — Day / Jour 16 — Time / Heure 13:46 ☐ A.M. ☒ P.M.

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,958	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	Shipped in accordance with PELES# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. Cont.	Veh. Véh.
19958	Kg		09	✓			

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) 700408	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): S. Green-Green

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 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): SERENA MYRIE-GREEN

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

Signature

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 — Month / Mois 11 — Day / Jour 15 — Time / Heure ☐ A.M. ☒ P.M. 3:00PM

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

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9744021-8

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: 20-0054700

Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP

Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD

City / Ville: CORFU
Province: NY
Postal code / Code postal: 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu

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

Company name: TONOLLI CANADA LTD.

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 235269	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M33 56J	ON

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

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

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

Year / Année: 16 Month / Mois: 12 Day / Jour: 05
Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

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

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

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

Date received / Date de réception: Year / Année 16 Month / Mois 12 Day / Jour 06
Time / Heure: 8:11 ☒ A.M. ☐ P.M.

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int.–ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	18,807	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		Shipped in accordance with PELES# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency	Certificate		SU 10687 (Ren. 2)				

Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Veh. / Véh.
18156	Kg		C7	✓			

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): Myrie Green

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905) 279 9555

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 700408	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 Month / Mois 12 Day / Jour 05
Time / Heure: ☐ A.M. ☒ P.M. 3:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 12 Day / Jour 06

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9744024-2

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur — 1
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 20-0054700
Company name / Nom de l'entreprise: EASCO BROKERAGE CORP
Mailing address / Adresse postale: 2216 ANGLING RD — City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 585-762-9080
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 2216 ANGLING RD
City / Ville: CORFU — Province: NY — Postal code / Code postal: 14036-9688

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu — 2
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: A220129
TONOLLI CANADA LTD.
Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., — City / Ville: MISS., — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2
E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555
Receiving site address / Adresse du lieu de destination: 1333 TONOLLI RD
City / Ville: MISSISSAUGA — Province: ON — Postal code / Code postal: L4Y 4C2

B Carrier / Transporteur — 23
Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: NA
Company name / Nom de l'entreprise: HIGHLAND TRANSPORT
Mailing address / Adresse postale: 2815-14 AVENUE., — 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. 24
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 235218	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M33 77J	ON

Port of entry / Point d'entrée: FORT ERIE, ON — Port of exit / Point de sortie: BUFFALO, NY — 25

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

Name of authorized person (print): / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie) :
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 800-268-1729
Year / Année: 16 — Month / Mois: 12 — Day / Jour: 09 — Signature :

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

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

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

29 Date received / Date de réception: Year / Année 16 — Month / Mois 12 — Day / Jour 12 — Time / Heure: ☐ A.M. ☑ P.M.

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

	Prov. code / Code prov. 3	Shipping name / Appellation réglementaire 4	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub. 5	UN No. / N° NU 6	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque 7	Quantiy shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités 8	Packaging/Contenant No. / N° 9	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. 10
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,051	KG	1	07	S
(ii)		FILLED WITH ACID								
(iii)										
(iv)		Shipped in accordance with PELES# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency		Certificate	SU 10687 (Ren. 2)				

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

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

37 ***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. ( )

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification 11	Shipment / Envoi 12	Of / De	D or R code / Code D ou R 13	C code / Code C 14	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE 15	H code / Code H 16	Y code / Code Y 17	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation 18	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes 19
(i) 700408	1	7	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie) 20: SERENA MYRIE-GREEN
Signature
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 905-279-9555

21 Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 — Month / Mois 12 — Day / Jour 09 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 2:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 — Month / Mois 12 — Day / Jour 12

Consignee to Consignor
Destinataire à l'expéditeur

Copy / Copie 6 (brown / brun

Ed Arnold Scrap
2216 Angling Rd
Corfu NY 14036

7014 1200 0001 7739 4572

[redacted]

First Cla[redacted]

First Class Mail

JUN 12 2017

Scott Nelson, Environmental Protection Speci
US Environmental Protection Agency
Office of Federal Activities
International Compliance Assurance Division (2254A)
1200 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, D.C. 20460

Route EPA M

To: Nelson,Scott

Mailstop ARIEL RIOS SOUT

Department: 2254A

Certified

26 of 26