US EPA REPORT

9-Feb-17

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

EXPORTER: INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC
391 CLAY ROAD
ROCHESTER NY 14623-3801
USA

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

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

REGISTRATION # A220129

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

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

REPORTING PERIOD: JAN-DEC 2016

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
MAR-01-16	J SYVRET	20,865	20,911	9674087-3
MAY-04-16	J SYVRET	20,865	22,380	9699507-1
MAY-25-16	SGT 2000 INC	18,814	18,498	9699537-8
JUN-02-16	HIGHLAND TRANSPORT	19,583	19,219	9699630-1
JULY-07-16	HIGHLAND TRANSPORT	18,754	18,398	9699767-1
JUL-18-16	HIGHLAND TRANSPORT	19,428	19,155	9699837-2
AUG-31-16	J SYVRET	21,319	24,034	9726530-0
SEPT-16-16	J SYVRET	21,319	23,818	9726588-8
TOTAL	~~6~~ 8	**160,947**		

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

Dan Lane
INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC

2-10-17
DATE

received
SDM Feb 21 2017

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

012658 17E 15

9674087-3

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD — City / Ville: ROCHESTER NY — Province — Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique — Tel. No. / N° de tél.: (972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801 — Province — Postal code / Code postal

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

Company name / Nom de l'entreprise: 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.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 439	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J69 57A	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: 03 — Day / Jour: 01 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville — Province — Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 03 — Time / Heure: 7:21 ☑ AM ☐ PM

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext.	Phys. state / État phys.	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.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,865	KG	1	07	S	20911	KG		07	✓		
(ii)	FILLED WITH ACID															
(iii)																
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)											

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

Notice No. / N° de notification	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 539056	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

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

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

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

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

Signature: I. Ramadin

21 Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 01 — Time / Heure: ☐ AM ☑ PM 4:00 — Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 03 — Day / Jour: 02

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

2

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.

9699507-1

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD — City / Ville: ROCHESTER — Province: NY — Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courriel électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER — Province: NY — Postal code / Code postal: 14623-3801

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 / Courriel 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 / Courriel 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: 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: 05 — Day / Jour: 04 — Signature:

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

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

Receiver / consignee information same as in Part A / Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A: [x] 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 / Courriel électronique — Tel. No. / N° de tél.

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 05 — Time / Heure: 12:42 [ ] A.M. [ ] P.M.

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

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int. – ext.	Phys. state / État phys.	Quantity received / Quantité reçue	Units / L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decon. Pack. / Cont.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,865	KG	1	07	S	22330	KG		07	✓		
(ii)		FILLED WITH ACID															
(iii)																	
(iv)		PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency Certificate			SU 10687 (Ren. 2)											

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

	Notice No. / N° de notification	Notice Line No. / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi	Of / De	D or R code / Code D ou R	C code / Code C	Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	H code / Code H	Y code / Code Y	National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i)	539056	1	2	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature — Tel. No. / N° de tél.

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 04 — Time / Heure: 1:00 PM — Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 05

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

Movement Document / Manifest Reference No.
N° de référence du document de mouvement/manifeste: **9699537-8**

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD — City / Ville: ROCHESTER — Province: NY — Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801 — 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: SGT 2000 INC

Mailing address / Adresse postale: 354 ROUTE 122, ST. GERMAIN DE GRANTHAM PQ

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: 819-395-4213

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 329945	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: RG5672H	QC

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

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: 819-395-4213

Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 25 — Signature:

C Receiver / consignee — Réceptionnaire / destinataire

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

Receiver / consignee information same as in Part A
Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont 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: 05 — Day / Jour: 26 — Time / Heure: 9:06 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

	Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe — Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units / L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int – ext	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	18,814	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.
18492	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)	539056	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

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

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

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: 905-279-9555

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

"USE IN CASE OF DANGEROUS GOODS 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: 05 — Day / Jour: 25 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 5:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 26

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699630-

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD
City / Ville: ROCHESTER
Province: NY
Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801
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: HIGHLAND TRANSPORT

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1er remorque - wagon	TRAILER #: 232122	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L39 42M	ON

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

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

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

Year / Année: 16 Month / Mois: 06 Day / Jour: 02
Signature:

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 16 Month / Mois 06 Day / Jour 03
Time / Heure: 11:21 ☐ AM ☐

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name / Si les déchets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire:
Registration No./Provincial ID No. / N° d'immatriculation/d'id. 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	19,583	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)									
(v)	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
19217	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) 539056	1	4	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie):
Signature:
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 06 Day / Jour 02 Time / Heure 4:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 06 Day / Jour 03

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9699767

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD ROCHESTER NY 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801

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

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., MARKHAM ON 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 #: 234 104	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L12 06K	ON

Port of entry / Point d'entrée: QUEENSTON O

Port of exit / Point de sortie: LEWISTON 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.
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: 07 Day / Jour: 07 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:

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 07 Day / Jour 09 Time / Heure 1:51 ☑ AM ☐

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les déchets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire (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)
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	18,754	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	Refused / Refusé	Doc. Pack. Cont.
18398	KG		07	✓		

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

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No. / N° de ligne de la notification (12)	Shipment / Envoi	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) 539056	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):

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

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 (20)

Signature

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année 16 Month / Mois 07 Day / Jour 07 Time / Heure ☐ AM ☑ PM 4:00

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 07 Day / Jour 08

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / ble

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.

9699837-2

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD — City / Ville: ROCHESTER — Province: NY — Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801 — 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 — City / Ville: MISSISSAUGA — 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

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 — Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon: TRAILER #: — Registration No. / N° d'immatriculation: 78111 — Prov.:

Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon: LIC #: — M27 05X — ON

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

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

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

Tel. No. / N° de tél.: (800-268-1729

Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 18 — Signature:

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: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 20 — Time / Heure: 11:31 ☐ 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/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	19,428	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
19155	KG		07	✓	

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

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	Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 539056	1	6	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

Signature: Tel. No. / N° de tél.:

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

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

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day / Jour: 18 — Time / Heure: ☐ A.M. ☐ PM 4:00 PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 — Month / Mois: 07 — Day: 19

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726530-0

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD
City / Ville: ROCHESTER NY
Province:
Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: 972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD

City / Ville: ROCHESTER NY 14623-3801
Province:
Postal code / Code postal:

B Carrier / Transporteur

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

Company name / Nom de l'entreprise: 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.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: 427	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: C10 05F	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: 08 Day / Jour: 31
Signature:

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

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

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

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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 Month / Mois: 09 Day / Jour: 02
Time / Heure: 9:05 ☑ A.M. ☐ P.M.

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

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

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

	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé	Decont. Pack. / Cont.	Vehi. / Véh.
(i)	24034	kg		07	✓			
(ii)								
(iii)								
(iv)								

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)	539056	1	7	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): Zahur Wahaed

Signature:
Tel. No. / N° de tél.: 905 2799

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: 31 Time / Heure: 1:00PM ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 Month / Mois: 09 Day / Jour: 01

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

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

9726588-8

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: 27-0923524

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

Mailing address / Adresse postale: 391 CLAY ROAD
City / Ville: ROCHESTER
Province: NY
Postal code / Code postal: 14623-3801

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (972-715-6730

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 391 CLAY ROAD
City / Ville: ROCHESTER
Province: NY
Postal code / Code postal: 14623-3801

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 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: 418	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: L91 81C	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: 09 Day / Jour: 16 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: 09 Day / Jour: 20
Time / Heure: 10:17 ☑ A.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
23818	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) 539056	1	8	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: C. McIntyre
Tel. No. / N° de tél.: 905279955

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 Month / Mois: 09 Day / Jour: 16 Time / Heure: 12:00 ☐ A.M. ☐ P.M.
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue — Year / Année: 16 Month / Mois: 09 Day / Jour: 17

Retained by Consignee
Gardée par le destinataire

Copy / Copie 5 (blue / bleu)

S: ORANGE

RDR

9037554 555

15 03:42:37 201
16.9.1 SAT08485

JOE RUBY
9727156659
INTERSTATE
12770 MERIT DR
DALLAS TX 75251

4 LBS

1 OF 1

6144

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

do 12/17

MD 201 9-83

UPS 3 DAY SELECT

3

TRACKING #: 1Z 782 880 12 9070 8959

BILLING: P/P

Business Unit: 250050
Shipper's Name: Dan Lane
CS 19.1.11.

WNTNV50 84.0A 01/2017

TM

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

Synchroni

FROM: INTERSTATE
CARR: United Parcel Service
TRK#: 1Z7828801290708959
DATE: 2/15/2017 TIME: 0948

TO: TO SENDER, RETURN

NOVITEX GO
CAPITOL HEIGHTS MAIL FACILIT
5-6000

10 of 10