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
5121 HOADLY ROAD
WOODBRIDGE VIRGINIA 22195
USA

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

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

REGISTRATION # A220129

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

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

REPORTING PERIOD: JAN-DEC 2016

DATE SHIPPED	TRANSPORTER	WT SHIPPED IN KGS	REC'VD AT TONOLLI	CANADIAN MANIFEST #
FEB-25-16	J SYVRET	20,376	19,913	9674042-8
MAY-25-16	J SYVRET	19,180	18,736	9699542-8
MAY-31-16	J SYVRET	20,567	33,838	9699612-9
JUL-22-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC	20,260	19,861	9699865-3
AUG-23-16	CHALLENGER MOTOR FREIGHT INC	20,280	19,748	9699994-1
AUG-18-16	SGT 2000 INC	19,739	19,200	9699961-0
AUG-10-16	J SYVRET	20,244	19,742	9699931-3
TOTAL	7	140,646		

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.

INTERSTATE BATTERIES RECYCLING INC

2-10-17
DATE

received
SDM Feb 21/2017

011657 | 3E | 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.

9674042-8

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

A Generator / consignor — Producteur / expéditeur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( ) 703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

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

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

B Carrier — Transporteur

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

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

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

E-mail / Courier 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 #: 343	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H86 13X	ON

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.: ( ) 905-681-3077

Date: Year / Année 16 | Month / Mois 02 | Day / Jour 25
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 / Courier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: ( )
Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception: Year / Année 16 | Month / Mois 02 | Day / Jour 26
Time / Heure: 10:57 ☐ AM ☐ PM

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

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

Prov. code / Code prov.	Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant No. / N°	Codes Int – ext	Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,376	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.
9913	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) 537620	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 de 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

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 | Month / Mois 02 | Day / Jour 25
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 4:00 PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 | Month / Mois 02 | 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.

9699542-8

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

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD — City / Ville: WOODBRIDGE — Province: VIRGINIA — Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD

City / Ville: WOODBRIDGE — Province: VIRGINIA — Postal code / Code postal: 22195

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 #: 335	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H10 06C	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: 25 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

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

E-mail / Courrier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

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

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

Mailing address / Adresse postale: 1333 TONOLLI RD., — 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

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 26 — Time / Heure: 11:14 ☑ 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	19,180	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
18736	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 for country of A / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 537620	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): Michelle Pronesti

Signature: MPronesti — 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: MPronesti

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 05 — Day / Jour: 25 — Time / Heure: 6:00PM ☐ A.M. ☐ P.M.

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.

9699612

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

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 #: 354	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: 7	ON

Port of entry / Point d'entrée: SARNIA ON
Port of exit / Point de sortie: PORT HURON MI

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: 31
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 16 Month / Mois 06 Day / Jour 02
Time / Heure: 1145 ☐ A.M. ☐

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

(i) Prov. code / Code prov.	(ii) Shipping name / Appellation réglementaire	(iii) Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	(iv) UN No. / N° NU	(v) Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	(vi) Quantity shipped / Quantité expédiée	(vii) Units L or / ou Kg / Unités	(viii) Packaging/Contenant No. / N°	(ix) Codes Int. – ext.	(x) Phys. state / État phys.
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,567	KG	1	07	S
(ii)	FILLED WITH ACID								
(iii)									
(iv)	PERMIT# EC06-02/8 (Ren 2)	TDG Equivalency	Certificate		SU 10687 (Ren. 2)				

(xi) Quantity received / Quantité reçue	(xii) Units L or / ou Kg / Unités	(xiii) Comments / Commentaires	(xiv) Handling Code / Code de manutention	(xv) Shipment / Envoi Accepted / Accepté	(xvi) Refused / Refusé
32,434	KG		00	✓	

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

(11) Notice No. / N° de notification	(12) Notice Line No. / N° de ligne de la notification	(13) Shipment / Envoi	(14) Of / De	(15) D or R code / Code D ou R	(16) C code / Code C	(17) Basel Annex VIII or OECD Code / Annexe VIII de Bâle ou Code OCDE	(18) H code / Code H	(19) Y code / Code Y	(20) National code in country of / Code du pays: Export / Exportation	Import / Importation	(21) Customs code(s) / Code(s) de douanes
(i) 537620	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):
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 05 Day / Jour 31
Time / Heure: ☐ A.M. ☐ P.M. 5:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 06 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.

9699865-3

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD City / Ville: WOODBRIDGE VIRGINIA 22195 Province Postal code / Code postal

E-mail / Courier électronique: Tel. No. / N° de tél.: 703-690-3399

Shipping address / Adresse de l'expéditeur: 5121 HOADLY ROAD

City / Ville: WOODBRIDGE VIRGINIA 22195 Province Postal code / Code postal

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire: TONOLI CANADA LTD.

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

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

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

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

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

B Carrier / Transporteur

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

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

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

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

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov.
Trailer - Rail car No. 1 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: LC 1229	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: M41 37X	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 des déchets ou matières recyclables du producteur / expéditeur en vue de leur livraison au réceptionnaire / destinataire, tels qu'ils figurent à la partie A et que les renseignements inscrits à la partie B sont exacts et complets.

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

Tel. No. / N° de tél.: 519-653-9770

Year / Année: 16 Month / Mois: 07 Day / Jour: 22 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 / Courier électronique Tel. No. / N° de tél.

Receiving site address / Adresse du lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année 16 Month / Mois 07 Day / Jour 25 Time / Heure 9:17 ☑ 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 d'expédition	Class / Classe Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage / de risque	Quantity shipped / Quantité expédiée	Units L or / ou Kg / Unités	Packaging / Contenant No. / N°	Codes Int. - ext.	Phys. state / État phys.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET FILLED WITH ACID	8	2794	111	20,260	KG	1	07	S
(ii)										
(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
19861	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)	539523	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): Robert Wolfe

Signature: Tel. No. / N° de tél.: 905-[illegible]

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 07 Day / Jour 22 Time / Heure 3:00PM ☐ A.M. ☐ P.M.

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année 16 Month / Mois 07 Day / Jour 23

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.

9699994-1

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

A Generator / consignor
Producteur / expéditeur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD

City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

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

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

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

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

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

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

B Carrier
Transporteur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 300 MAPLE GROVE RD.,
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.
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	TRAILER #: LC 0589	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: J77 16H	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.: (519-653-9770

Year / Année: 16 Month / Mois: 08 Day / Jour: 23 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 08 Day / Jour 24
Time / Heure: 11:45 ☐ 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	20,280	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.
19742	KG		007	✓			

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) 539523	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)

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): SAHAR WAHEED

Signature

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année 16 Month / Mois 08 Day / Jour 23
Time / Heure: 3:00 ☐ A.M. ☑ P.M.

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

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.

9699961

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courrier électronique:
Tel. No. / N° de tél.: (703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD
City / Ville: WOODBRIDGE
Province: VIRGINIA
Postal code / Code postal: 22195

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: 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: 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 / 1e remorque - wagon	TRAILER #: LK3146	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: N7591P	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.: (819-395-4213

Year / Année: 16 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 18 | 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: 08 | Day / Jour: 19 | Time / Heure: 12:00 ☐ 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.	Quantity received / Quantité reçue	Units L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires	Handling Code / Code de manutention	Shipment / Envoi Accepted / Accepté	Refused / Refusé
(i) EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	19,739	KG	1	07	S	12000	kg			✓	
(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) 539523	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 EMERGENCY" 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
Signature:
Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

Date shipped / Date d'expédition: Year / Année: 16 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 18 | Time / Heure: ☐ AM ☐ PM 2:00PM
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 16 | Month / Mois: 08 | Day / Jour: 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.

9699931-3

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

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

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

Mailing address / Adresse postale: 5121 HOADLY ROAD — City / Ville: WOODBRIDGE — Province: VIRGINIA — Postal code / Code postal: 22195

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (703-690-3399

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition: 5121 HOADLY ROAD

City / Ville: WOODBRIDGE VIRGINIA 22195 — Province: — Postal code / Code postal:

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

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

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

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: (905-279-9555

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

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

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

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

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

E-mail / Courier 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 #: 345	
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon	LIC #: H7358X	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: 10 — Signature:

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

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

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

Company name / Nom de l'entreprise:

Mailing address / Adresse postale:

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

E-mail / Courier électronique:

Tel. No. / N° de tél.: ( )

Receiving site address / Adresse du lieu de destination:

Date received / Date de réception — Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 12 — Time / Heure: 1:22 ☑ 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	Quanty 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	Dest. Pack. Cont.
(i)	EXEMPT	WASTE BATTERIES, WET	8	2794	111	20,244	KG	1	07	S	19742	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 notice	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)	539523	1	1	100	R4	C18 +C23	A1160	H8	Y31 -Y34		NA	8548.10.90.10
(ii)												
(iii)												
(iv)												

International use only

"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:

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): Sabir Waheed

Signature:

Tel. No. / N° de tél.: 416 2779

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

Date shipped / Date d'expédition — Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 10 — Time / Heure: ☐ AM ☑ PM 9:00PM

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévu. — Year / Année: 16 — Month / Mois: 08 — Day / Jour: 11

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

d.o.D 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
C6 19.1.11.

WNTNV60 84.0A 01/2017

TM

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

Synchroni

FROM: INTERSTATE
CARR United Parcel Service
TRK# 1Z782880129070895 9
DATE: 2/15/2017 TIME: 0948

TO: TO SENDER, RETURN

NOVITEX GO
CAPITOL HEIGHTS MAIL FACILI IS
5-6000

9 of 9