MOVEMENT DOCUMENT / MANIFEST
DOCUMENT DE MOUVEMENT / MANIFESTE

MULTIPLE WASTES SAMPLE FORM

BC 12345-6

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

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

A Generator / consignor / Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (1): BCG 12345

Company name / Nom de l'entreprise: ABC Producer Company Ltd.

Mailing address / Adresse postale: 2468 Main Street | City / Ville: Uptown | Province: BC | Postal code / Code postal: V1A 2B3

E-mail / Courrier électronique: abcproducers@company.ca | Tel. No. / N° de tél.: (250) 999-9999

Shipping site address / Adresse de lieu de l'expédition: 4567 End Street

City / Ville: Uptown | Province: BC | Postal code / Code postal: V2B 6E7

Intended Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire prévu (2)
Waste Processors Inc.

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial: RS 4321

Mailing address / Adresse postale: 1000 Side Street | City / Ville: Sidetown | Province: BC | Postal code / Code postal: V5D 6E7

E-mail / Courrier électronique: wasteprocessors@sidetown.com | Tel. No. / N° de tél.: (250) 888-8888

Receiving site address / Adresse de lieu de l'expédition: same as above

City / Ville | Province | Postal code / Code postal

B Carrier / Transporteur

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (23): LT 1234

Company name / Nom de l'entreprise: Quick Trucking Company

Mailing address / Adresse postale: 444 Front Street | City / Ville: Uptown | Province: BC | Postal code / Code postal: V6F 7G8

E-mail / Courrier électronique: quicktrucking@uptown.ca | Tel. No. / N° de tél.: (250) 777-7777

Vehicle / Véhicule	Registration No. / N° d'immatriculation	Prov. (24)
Trailer - Rail car No. 1 / 1re remorque - wagon	3456 - DW	BC
Trailer - Rail car No. 2 / 2e remorque - wagon		

Port of entry / Point d'entrée: International use only | Port of exit / Point de sortie: International use only (25)

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): TOM BROWN | Tel. No. / N° de tél.: (250) 777-7788

Year / Année: 0 9 | Month / Mois: 0 2 | Day / Jour: 1 5 | Signature:

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

C Receiver / consignee / Réceptionnaire / destinataire

Waste Processors Inc.

Registration No. / Provincial ID No. / N° d'immatriculation - d'id. provincial (28): RS 4321

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

Company name / Nom de l'entreprise

Mailing address / Adresse postale

City / Ville | Province | Postal code / Code postal

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

Receiving site address / Addresse de lieu de destination

Date received / Date de réception: Year / Année: 0 9 | Month / Mois: 0 2 | Day / Jour: 1 5

Time / Heure (29): 0 3 4 5 ☐ A.M. ☒ P.M.

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name/ Si les dechets ou matières recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire (30)

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

(3) Prov. code / Code prov.	(4) Shipping name / Appellation réglementaire	Class / Classe (5) Sub. class(es) / Classe(s) sub.	UN No. / N° NU (6)	Packing / risk gr. / Gr. d'emballage/ de risque (7)	Quantiy shipped / Quantitée expédiée	Units (8) L or / ou Kg / Unités	Packaging/Contenant (9) No. / N°	Codes Int.– ext.	Phys. state / État phys. (10)	Quantity received / Quantité reçue	Units (31) L or / ou kg / Unités	Comments / Commentaires (32)	Handling (33) Code / Code de manutention	Shipment / Envoi (34) Accepted / Accepté	Shipment / Envoi (34) Refused / Refusé	Decont. (35) Pack. Cont.	Decont. (35) Veh. Véh.
(i)	MULTIPLE WASTES - SEE ATTACHED FORM									SEE ATTACHED FORM				x		N	N
(ii)	waste oil	N/A	N/A	N/A	1025	L	05	01	L	1025	L		07	x		N	N
(iii)	WASTE POLYCHLORINATED BIPHENYLS (PCB)	9	UN2315	II	25	L	01	07	L	25	L		02	x		N	N
(iv)	Leachable Toxic Waste (benzene) - contaminated soil	N/A	N/A	N/A	800	kg	01	05	S	900	kg		05	x		N	N

Notice No. / N° de notification (11)	Notice Line No / N° de ligne de la notification	Shipment / Envoi (12)	Of / De	D or R code / Code É 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)											
(ii)											
(iii)											
(iv)											

International use only

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

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

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

Signature | Tel. No. / N° de tél.: (250) 888-8888

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

Name of authorized person (print) / Nom de l'agent autorisé (caractère d'imprimerie): JOHN DOE | Signature | Tel. No. / N° de tél. (20): (250) 999-9999

Special handling / Manutention spéciale (22)
☐ Attached /Ci-joint: ☒ As follows/ Ci-contre: PLACARDS REQUIRED: DANGER
IN CASE OF EMERGENCY CALL:
ABC EMERGENCY CENTRE AT 1-800-999-9999

Date shipped / Date d'expédition (21): Year / Année: 0 9 | Month / Mois: 0 2 | Day / Jour: 1 5 | Time / Heure: ☒ A.M. ☐ P.M. 1 0 : 3 0

Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue: Year / Année: 0 9 | Month / Mois: 0 2 | Day / Jour: 1 5

MOE 04-1917

Instructions for completion and distribution on reverse / Instructions pour compléter et distribuer au verso

Copy / Copie 1 (white / blanche)