

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.

JP48107-9

A Generator / consigneur
Producteur / expéditeur

Registration No. / Provincial ID No.
N° d'immatriculation - dtd, provincial

Company name / Nom de l'entreprise

CITY OF ICAUIT

Mailing address / Adresse postale

City / Ville ICAUIT Province NO Postal code / Code postal X0A 0H0

E-mail / Courriel électronique

M. HUSSAIN @CITY.ICAUIT.NU Tel. No. / N° de tél. 979-5657

Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition

BARGING AREA

City / Ville ICAUIT

Province NO

Postal code / Code postal X0A 0H0

Intended Receiver / consignee

BRENTAG CANADA

Mailing address / Adresse postale

City / Ville ICAUIT

Province NO

Postal code / Code postal H4C 2G1

E-mail / Courriel électronique

540 933-4217

Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition

PORT OF VALLEYFIELD-NEAR TERMINAL, CANADA

City / Ville VALLEYFIELD

Province NO

Postal code / Code postal S6T 6L4

B Carrier
Transporteur

Registration No. / Provincial ID No.
N° d'immatriculation - dtd, provincial

Company name / Nom de l'entreprise

NUNAVUT EASTERN ARCTIC SHIPPING

Mailing address / Adresse postale

City / Ville 2100 PIERRE DUBOIS, MTL, QC H3C 3R5

E-mail / Courriel électronique

WWW.NEAS.CA Tel. No. / N° de tél. 514 594-0186

Vehicle / Véhicule

Trailer - Rail car No. 1

Trailer - Rail car No. 2

Trailer - Remorque - wagon

Trailer - Remorque - wagon

Port of entry

International use only

Port of exit

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 réceptaire/désinateur, 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):

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

International use only

Generator / consigneur 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)

Signature

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Signature

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

Signature:

Year / Année Month / Mois Day / Jour

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

IMDG DECLARATION

Shipper/consignor CITY OF IQUALUIT PO Box 460 IQUALUIT, NU, CN, X0A 0H0 (867) 979-5659		Reference number(s) Page 1 of 1 Pages	
Consignee PORT OF VALLEYFIELD-NEAR TERMINAL 950 GERARD-CADIEUX SALABERRY-DE-VALLEYFIELD, QC (450) 373-3379 36T 6L4		Carrier NUNAVUT EASTERN ARCTIC SHIPPING	
CONTAINER/VEHICLE PACKING CERTIFICATE DECLARATION It is declared that the packing of the goods into the container/vehicle has been carried out in accordance with the applicable provisions. TO BE COMPLETED FOR SHIPMENTS IN CONTAINERS OR VEHICLES Container/Vehicle #:		Name/status, company/organization of signatory Place and date Signature on behalf of packer	
Vessel No. and Date Port of loading IQUALUIT, NU		(Reserved for text, instructions or other matter)	
Port of discharge VALLEYFIELD, QC			

No. & Kind of Packages	DESCRIPTION OF GOODS (UN Number, PSN, Hazard Class, Packing Group, Flash Point, Marine Pollutant)	QUANTITY		
		Gross mass (kg)	Net mass (kg)	Cube (m³)
61 CYLINDERS	CHLORINE, UN1017, CLASS 2,3(8), MARINE POLLUTANT	3050	140	10

Additional Information / Seal Number(s):

Emergency Telephone No. / 24-Hour Number: 1-855-273-6824

SHIPPER'S DECLARATION 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 government regulations.		Name/status of declarant Mohammed Hussien Place and date Oct 16 2013 Signature on behalf of shipper	
--	--	---	--