

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

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

2464646-5

A Generator / consigneur Producteur / expéditeur		Registration No. / Provincial ID No. N° d'identification - dtl. provincial NU 6100018	
Company name / Nom de l'entreprise CSALERT / DND		Company name / Nom de l'entreprise CSALERT / DND	
Mailing address / Adresse postale C/O Vile 20 Box 5210 Belkair, O.N. K8N 5K6		Mailing address / Adresse postale C/O Vile 429 SQN	
E-mail / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. ()		E-mail / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. ()	
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition C/O Vile CSALERT Supply NU K89 5W6		Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition C/O Vile CSALERT Supply NU K89 5W6	
Intended Receiver / consignataire Receptionnaire / destinataire prévu Mr. Kevin Street C/O Vile CSALERT Supply ASTON K8K 3W0		Intended Receiver / consignataire Receptionnaire / destinataire prévu Mr. Kevin Street C/O Vile CSALERT Supply ASTON K8K 3W0	
Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition C/O Vile 8 W G T E N T I O N - 1 4 5 5 0 0 1 8 H o z 3 4 5 6 K e k 3 4 5 6		Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition C/O Vile 8 W G T E N T I O N - 1 4 5 5 0 0 1 8 H o z 3 4 5 6 K e k 3 4 5 6	
Poin code Code poin 3		Shipping name Appellation réglementaire 9	
Class / Classe Sub. class (if) ()		Class / Classe Sub. class (if) ()	
UN No. N° NU 3082		Packing / Pk g de mps 964	
Quantity shipped L or / ou Kg 32802 L		Quantity shipped L or / ou Kg 16	
Units Unités 16		Units Unités 16	
Pkg. state État Pys 6		Pkg. state État Pys 6	
National code in country of / Code du pays 18		National code in country of / Code du pays 18	
Customs codes Codes des douanes 19		Customs codes Codes des douanes 19	
Signature ()		Signature ()	
Date shipped / Date d'expédition Year / Année Month / Mois Day / Jour 21		Date shipped / Date d'expédition Year / Année Month / Mois Day / Jour 21	
Time / Heures 22		Time / Heures 22	
Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue Year / Année Month / Mois Day / Jour 23		Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue Year / Année Month / Mois Day / Jour 23	

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

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

2464647-3

A Generator / fournisseur Producteur / expéditeur CFSALERT / OND PO Box 5310 Belleville ON K8N 5K6 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.		Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - dtd. provincial AUG100018 Company name / Nom de l'entreprise CFSALERT / OND Mailing address / Adresse postale CFSALERT / OND PO Box 5310 Belleville ON K8N 5K6 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.	
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition CFSALERT supply NW Kentville CFSALERT / OND PO Box 5310 Belleville ON K8N 5K6 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.		B Carrier Transporteur Company name / Nom de l'entreprise DND/ICE Mailing address / Adresse postale CFB Trenton Astoria ON K0K 3W0 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.	
Intended Receiver / consignee Réceptionnaire / destinataire prévu Mailing address / Adresse postale CFB Trenton Astoria ON K0K 3W0 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.		Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - dtd. provincial AEU200012 Company name / Nom de l'entreprise DND/ICE Mailing address / Adresse postale CFB Trenton Astoria ON K0K 3W0 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.	
Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition CFSALERT supply NW Kentville CFSALERT / OND PO Box 5310 Belleville ON K8N 5K6 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.		Vehicle / Véhicule Trailer - Rail car No. 1 Trailer - Rail car No. 2 Z remorque - wagon Registration No. / N° d'immatriculation 429 SQN PO Box 5310 Belleville ON K8N 5K6 E-mail / Courrier électronique Tel. No. / N° de tél.	

Generator / fournisseur certification: I certify that the information contained in Part A is correct and complete. Producteur / expéditeur: J'atteste que tout les renseignements à la partie A sont exacts et complets. M. J. Bouché Signature Tel. No. / N° de tél.		Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part B is correct and complete. Réceptionnaire / destinataire: J'atteste que tout les renseignements à la partie B sont exacts et complets. M. J. Bouché Signature Tel. No. / N° de tél.	
---	--	--	--

If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name. If the waste or recyclable material is to be transferred, specify intended company name. If the waste or recyclable material is to be transferred, specify intended company name. Si les déchets ou matériaux recyclables sont transférés, précisez le nom de la destination. M. J. Bouché Signature Tel. No. / N° de tél.		If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name. If the waste or recyclable material is to be transferred, specify intended company name. If the waste or recyclable material is to be transferred, specify intended company name. Si les déchets ou matériaux recyclables sont transférés, précisez le nom de la destination. M. J. Bouché Signature Tel. No. / N° de tél.	
--	--	--	--