

# INTER-PROVINCIAL/FEDERAL MANIFEST EXAMPLE

## 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.

## SAMP 000001

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

|                                                                      |  |                                                                                                    |  |                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A Generator / consigneur</b><br>Producteur / expéditeur           |  | Registration No. / Provincial ID No.<br>N° d'immatriculation - d'id. provincial<br><b>BCG XXXX</b> |  | <b>B Carrier</b><br>Transporteur                                                         |  | Registration No. / Provincial ID No.<br>N° d'immatriculation - d'id. Provincial<br><b>LT XXXX</b> |  | Reference Nos. of other movement documents / manifests used /<br>N° de référence des autres documents de mouvement/manifestes utilisés                                                                                                                                               |  |
| Company name / Nom de l'entreprise<br><b>Generator Company Name</b>  |  |                                                                                                    |  | Company name / Nom de l'entreprise<br><b>Transporter Company Name</b>                    |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Mailing address / Adresse postale                                    |  | City / Ville                                                                                       |  | Province                                                                                 |  | Postal code / Code postal                                                                         |  | Mailing address / Adresse postale                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>Company Address Richmond</b>                                      |  | <b>BC</b>                                                                                          |  | <b>XXX XXX</b>                                                                           |  | <b>XXX XXX</b>                                                                                    |  | <b>BC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| E-mail / Courrier électronique                                       |  | Tel. No. / N° de tél.                                                                              |  | E-mail / Courrier électronique                                                           |  | Tel. No. / N° de tél.                                                                             |  | <b>C Receiver / consignee</b><br>Réceptionnaire / destinataire<br>Registration No. / Provincial ID No.<br>N° d'immatriculation - d'id. Provincial                                                                                                                                    |  |
| <b>Generator Email</b>                                               |  | <b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                               |  | <b>Transporter Email</b>                                                                 |  | <b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Shipping site address / Adresse du lieu de destination               |  |                                                                                                    |  | Registration No. / N° d'immatriculation                                                  |  | Prov.                                                                                             |  | Receiver / consignee information same as in Part A.<br>Les renseignements du réceptionnaire / destinataire sont les mêmes qu'à la Partie A.<br><input checked="" type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No, complete the box below / Non, compléter la case ci-dessous |  |
| <b>000-A-000-A/000-A-00</b>                                          |  |                                                                                                    |  | <b>1010</b>                                                                              |  | <b>BC</b>                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| City / Ville                                                         |  | Province                                                                                           |  | Postal code / Code postal                                                                |  | Trailer - Rail car No. 1<br>1 <sup>er</sup> remorque - wagon                                      |  | Company name / Nom de l'entreprise                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Richmond</b>                                                      |  | <b>BC</b>                                                                                          |  | <b>XXX XXX</b>                                                                           |  | <b>1010</b>                                                                                       |  | Mailing address / Adresse postale                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Intended Receiver / consignee<br>Réceptionnaire / destinataire prévu |  |                                                                                                    |  | Registration No. / Provincial ID No.<br>N° d'immatriculation - d'id. Provincial          |  | Port of entry<br>Port d'entrée                                                                    |  | Port of exit<br>Port de sortie                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Intended Receiver Company Name</b>                                |  |                                                                                                    |  | <b>RS XXXXX</b>                                                                          |  | International use only                                                                            |  | International use only                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Mailing address / Adresse postale                                    |  | City / Ville                                                                                       |  | Province                                                                                 |  | Postal code / Code postal                                                                         |  | E-mail / Courrier électronique                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Intended Receiver Richmond</b>                                    |  | <b>BC</b>                                                                                          |  | <b>XXX XXX</b>                                                                           |  | <b>XXX XXX</b>                                                                                    |  | Tel. No. / N° de tél.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| E-mail / Courrier électronique                                       |  | Tel. No. / N° de tél.                                                                              |  | Name of authorized person (print):<br>Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): |  | Tel. No. / N° de tél.                                                                             |  | Date received / Date de réception<br>Year / Année    Month / Mois    Day / Jour    Time / Heure<br><b>2   0    0   1    0   2      0   8   30</b> <input checked="" type="checkbox"/> A.M. <input type="checkbox"/> P.M.                                                             |  |
| <b>Intended Receiver Email</b>                                       |  | <b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                               |  | <b>Drivers Name</b>                                                                      |  | <b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Receiving site address / Adresse de lieu de destination              |  |                                                                                                    |  | Year / Année                                                                             |  | Month / Mois                                                                                      |  | Day / Jour                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>Site Address or LSD</b>                                           |  |                                                                                                    |  | <b>2   0</b>                                                                             |  | <b>0   1</b>                                                                                      |  | <b>0   1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| City / Ville                                                         |  | Province                                                                                           |  | Postal code / Code postal                                                                |  | Signature:                                                                                        |  | 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                                                                                                   |  |
| <b>Richmond</b>                                                      |  | <b>BC</b>                                                                                          |  | <b>XXX XXX</b>                                                                           |  | <b>Section B Person's Signature</b>                                                               |  | Registration No. / Provincial ID No.<br>N° d'immatriculation / d'id provincial                                                                                                                                                                                                       |  |

  

| Prov. code<br>Code prov. | Shipping name<br>Appellation réglementaire                       | Class / Classe<br>(Sub. classes)<br>Classes / sub. | UN No.<br>N° NU | Packing / rsk gr.<br>Gr. d'emballage/<br>de risque | Quantity shipped<br>Quantité expédiée | Units<br>L or / ou Kg<br>Unités | Packaging/Content<br>No. / N°<br>Codes<br>Int. - ext. | Phys. state<br>État phys. | Quantity received<br>Quantité reçue | Units<br>L or / ou Kg<br>Unités | Comments<br>Commentaires        | Handling<br>Code / Code<br>de manutention | Shipment / Envoi<br>Accepted / Refusé | Pack / Veh.<br>Cont. / Veh. | Decort.<br>/ Veh. |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|                          | <b>MERCURY (WASTE)</b>                                           | <b>8</b>                                           | <b>UN2809</b>   | <b>III</b>                                         | <b>15</b>                             | <b>kg</b>                       | <b>01 07</b>                                          | <b>L</b>                  | <b>15</b>                           | <b>kg</b>                       |                                 | <b>01</b>                                 | <b>X</b>                              | <b>N</b>                    | <b>N</b>          |
|                          | <b>Leachable Toxic Waste<br/>(filters with benzene, toluene)</b> | <b>N/R</b>                                         | <b>N/R</b>      | <b>N/R</b>                                         | <b>150</b>                            | <b>kg</b>                       | <b>01 01</b>                                          | <b>S</b>                  | <b>200</b>                          | <b>kg</b>                       | <b>(+50 kg)<br/>discrepancy</b> | <b>01</b>                                 | <b>X</b>                              | <b>N</b>                    | <b>Y</b>          |

  

|                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| National code in country of / Code du pays<br>Export / Importation / Importation                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | if handling code "Other" (specify)<br>Si code de manutention « autre » (spécifier)                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |
| Notice No.<br>N° de notification                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Receiver / consignee certification: I certify that the information contained in Part C is correct and complete.<br>Attestation du réceptionnaire / destinataire: J'atteste que tous les renseignements à la partie C sont exacts et complets.<br><b>Name of Person Signing Off on Section C</b> |  |  |  |  |  |
| Signature<br><b>Section C Person's Signature</b>                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tel. No. / N° de tél.<br><b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |
| Special handling / Manutention spéciale<br><input checked="" type="checkbox"/> Attached / Ci-joint <input type="checkbox"/> As follows / Ci-contre:<br><b>24-Hour Number</b>                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>1-800-XXX-1234</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |
| Date shipped / Date d'expédition<br>Year / Année    Month / Mois    Day / Jour    Time / Heure<br>Scheduled arrival date / Date d'arrivée prévue<br>Year / Année    Month / Mois    Day / Jour |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Name & Signature of Person<br>Signing Off in Section A<br>Tel. No. / N° de tél.<br><b>(XXX)XXX-1234</b>                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |

