



MANITOBA PAINT RECYCLING PROGRAM

Collection Site Guideline Supplement

April, 2013

1. Purpose of these Guidelines

All transportation of paint and other designated materials require a manifest to be completed for transport. The transporter will always provide the manifest, but it is part of your responsibility to ensure it is completed correctly.

This supplement is meant to illustrate how to complete a manifest for transport.

1.1. Additional Information Contact

For more information regarding this program, or if you have any questions after reading this manual, please contact:



Brent van Beusekom
Product Care Association
12337 82A Avenue
Surrey, BC V3W 0L5
Tel: (604) 592-2972 or Toll-Free 1-877-670-CESA (2372) ext. 213
Fax: (604) 592-2982
Email: contact@productcare.ca

2. Section A

2.1. Generator Information

Section A is your depot information. As shown in the attached images, you must fill in your Manitoba Generator Number (MBG), business name, complete address and telephone number.



NOTE: *If you are unsure what your MBG number is, please contact Product Care Association.*

2.2. Consignee Information

The next part of section A is the consignee portion. This will most likely be pre-printed on the manifest. In the event that it is not pre-printed, the consignee will always be Miller Environmental Corporation as in the example. The information can be copied directly from the attached image of a manifest for the consignee information.

2.3. Shipping Information

The final part of section A is the material information. This may be pre-printed as well, but if it is not, please follow these instructions.

As per the attached images, you must enter the shipping name and information for the material.

Material	Prov. code	Shipping name	Class	UN number	Packing group	Units	Codes	Phys. State
Paint (tubskid)	145I	PAINT RELATED MATERIAL	3	UN1263	II	L	07	L
Aerosols (drum)	331I	AEROSOLS	2.1	UN1950		L	01	G



NOTE: The packing group for Aerosols is intentionally left blank. Do not enter any symbols in that space.

Use the table above as a reference and enter the number of containers you are shipping of each type. Each tubskid shipped is 432 litres under the 'quantity' section, and each drum is 80 litres.

Lastly, enter the emergency response telephone number in the 'special handling section' in the bottom right corner of the manifest.

3. Section B

Section B is the Carrier information. As shown in the attached image, the driver will complete this section and sign-off.

4. Section C

This section is left blank, the consignee (Miller Environmental Corporation), will complete this section once the material has been delivered to their site.

5. Sign-off

Once everything on the manifest is complete, sign off at the bottom of the document. Take the top two copies of the manifest and provide the remainder of the document to the driver.

The white, top copy must be sent to Manitoba Conservation at:

Manitoba Conservation and Water Stewardship
Hazardous Waste Program
Suite160, 123 Main Street
Winnipeg MB R3C 1A5

The green, second copy should be kept for your records for a minimum of 3 years.

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.

2542921-8

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

A Generator / consigneur Producteur / expéditeur Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - d'Id. provincial MBG-0123		B Carrier Transporteur Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - d'Id. provincial MBC01152		Reference No. of other movement document(s) manifest(s) used / N° de référence des autres documents de mouvement/manifeste utilisés	
Company name / Nom de l'entreprise Paint Depot Mailing address / Adresse postale 123 Main St. Dauphin MB R2V 2V2 Email / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. 204 222-2222		Company name / Nom de l'entreprise Cardenre Mailing address / Adresse postale 60 Eagle Drive Winnipeg MB R2R 1V5 Email / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. 204 633-7083		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 est la même qu'à la Partie A. <input type="checkbox"/> Yes / OUI <input type="checkbox"/> No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous	
Shipping site address / Adresse du lieu de l'expédition 123 Main St. Dauphin MB R2V 2V2		Vehicle / Véhicule Trailer - Rail car No. 1 1 ^{er} remorqueur - Wagon Registration No. / N° d'immatriculation Prov.		Company name / Nom de l'entreprise Mailing address / Adresse postale City / Ville Province Postal code / Code postal Email / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. Receiving site address / Adresse du lieu de destination	
Intended Receiver / consignee Réceptionnaire / destinataire prévu Miller Environmental Corporation Mailing address / Adresse postale NE 2-3-1 EPM RM of Montreal MB R0Y 2B0 Email / Courriel électronique Tel. No. / N° de tél. 204 925 9600		Port of entry Point d'entrée International use only Port of exit Point de sortie International use only Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consigneur 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.		Date received / Date de réception Year / Année Month / Mois Day / Jour Time / Heure <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM	
Receiving site address / Adresse du lieu de l'expédition NE 2-3-1 EPM RM of Montreal MB R0Y 2B0		Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): Joe Carner Tel. No. / N° de tél. 204 633-7083		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	
Year / Année Month / Mois Day / Jour Signature: 13 04 01 JP		Quantity shipped / Quantité expédiée Units / Lor / ou Kg 432 L		Quantity received / Quantité reçue Units / Lor / ou Kg 432 L	
Shipping name / Appellation réglementaire PAINT RELATED MATERIAL		Class / Classe Sub. classes / Sous-classes 3		Packing / Ask gr. / Gr. d'emballage / de dosage II	
National code in country of / Code du pays Export Import Code(s) de douanes		Handling Code / Code de manutention Shipment / Envoi Accepted / Retenu 13 04 01 1300		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.	
Notice No. / N° de notification Notice Line No. / N° de ligne de la notification Shipment / Envoi Off / Dh D or R code / Code E ou R C code / Code C Based Annex VII or OECD Code / Annex VII du Bâle ou Code OCDE H code / Code H Y code / Code Y National code in country of / Code du pays Export Import Code(s) de douanes		Name of authorized person (print): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): Joe Depot Signature JP Tel. No. / N° de tél. 204 222-2222		Special handling / Manutention spéciale <input type="checkbox"/> Attached / Ci-joint <input checked="" type="checkbox"/> As follows / Comme: 24 hour emergency number 204-957-6327	
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): Nom de l'agent autorisé (caractères d'imprimerie): Joe Depot Signature JP Tel. No. / N° de tél. 204 222-2222		Date shipped / Date d'expédition Year / Année Month / Mois Day / Jour Time / Heure 13 04 01 1300	

MOE 04-1917 (07/07)

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

Copy / Copie 1 (white / blanche)

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 fédérales et provinciales sur l'environnement et le transport.

2542921-8

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

Generator Information

A Generator / consignator Producteur / expéditeur Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - dtid. provincial M8G-0123				B Carrier Transporteur Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - dtid. provincial M8C01152				C Receiver / consignee Réceptionnaire / destinataire Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation - dtid. provincial			
Company name / Nom de l'entreprise Paint Depot Mailing address / Adresse postale 123 Main St. Dauphin MB R2V 2V2 Tel. No. / N° de tél. 204 222-2222				Company name / Nom de l'entreprise Carleton Place Mailing address / Adresse postale 66 Coale Ave. Winnipeg MB R2R 1V5 Tel. No. / N° de tél. 204 633-7003				Receiver / consignee information same as in Part A. Les renseignements du réceptionnaire / destinataire est la même qu'à la Partie A. <input type="checkbox"/> Yes / OUI <input type="checkbox"/> No, complete the box below / Non, remplir la case ci-dessous			
Mailing address / Adresse du lieu de l'expédition 123 Main St. Dauphin MB R2V 2V2				Mailing address / Adresse postale NE 2-3-1 6PM Pt of Montreal MB R6A 2B0 Tel. No. / N° de tél. 204 925 9600				Mailing address / Adresse du lieu de destination ()			
Intended Receiver / consignee Réceptionnaire / destinataire prévu Miller Environmental Corporation M8R01820				Carrier Certification: I certify that I have received waste or recyclable material from the generator / consignator 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 matériaux 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.				Date received / Date de réception Year / Année: 13 Month / Mois: 04 Day / Jour: 01 Time / Heure: 12:00 PM			
Name of authorized person (print) Name of signatory (caractères d'impression) Joe Depot				Signature: JP				If waste or recyclable material to be transferred, specify intended company name / Si les déchets ou matériaux recyclables doivent être transférés, préciser le nom du destinataire Registration No. / Provincial ID No. N° d'immatriculation / dtid. provincial			
Shipping name / Appellation réglementaire PAINT RELATED MATERIAL				Class / Classe / Sub. class(es) / Sous-classe(s) 3				Quantity received / Quantité reçue 432			
UN No. / N° UN UN263				Packing / Packaging / Or. de conditionnement / de récipient II				Hazard / Danger / Niveau de danger / de risque L 1 07			
Notice No. / N° de notification 1452				National code in country of / Code du pays 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) Name de signatory autorisé (caractères d'impression) Joe Depot				Signature JP				24 hr. emergency number 204-957-6527 Date shipped / Date d'expédition Year / Année: 13 Month / Mois: 04 Day / Jour: 01 Time / Heure: 12:00 PM			

Carrier information

Consignee information

Shipping information

24 hr. emergency number

Instructions for completion and distribution on reverse / Instructions pour compléter et distribuer au verso **Copy / Copie 1 (white / blanche)**