CA Uniform Waste and Used Tire Manifest

EXAMPLE 123

Black Ink Pen

State of California
CIWMB-647 (01/03)

INSTRUCTIONS ON BACK

California Integrated Waste Management Board
PO Box 1259, Sacramento, CA 95812-1259

Manifest Number

PART I: TO BE COMPLETED BY TIRE HAULER (please print)

☐ **Pick Up**
☐ Import from _____ (If outside California State/Country)

☐ **Delivery**
☐ Export to _____ (If outside California State/Country)

Hauler (optional - Address Label)

Business Name

Address

City, State, Zip

Hauler's Business Phone (include area code) ___ - ___ - ____

__ / __ / __ **Load Date** (MM/DD/YY)

L __ - _____ **Log Number**

Hauler Exemption (if applicable)
☐ Government ☐ AmnestyDay
☐ Agriculture ☐ CommonCarrier/ Back Haul

Indicate (if applicable) ☐ In Transit

License Plate Number **State** **Decal Number** -

☐**Confidentiality Claim:** The information provided in Part I and Part II of this form should be considered confidental, proprietary, and/or trade secret. In accordance with Title 14, CCR, Section 17041 et.seq, should any member of the public request disclosure of this information, I request that CIWMB contact me at the address and telephone number above.

I certify that under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information provided above is true and correct. In addition, I am aware that falsification of this information may result in suspension, revocation, or denial of renewal of the Waste Tire Hauler Registration pursuant to Public Resources Code section 42960 and may result in civil penalties up to $25,000 per day, per violation or administrative penalties up to $5,000 per violation per day as described in Public Resources Code section 42962.

Driver's Name (print) **Driver's Signature** **Date**

PART II: TO BE COMPLETED BY REPRESENTATIVE OF TIRE DEALER OR WASTE TIRE GENERATOR OR END-USE FACILITY (please print) **- USE ACTUAL LOCATION WHERE THE TIRES ARE PICKED-UP OR DROPPED OFF.**

(optional - Address Label)

Business Name **Facility's Business Phone** (include area code) ___ - ___ - ____

Number & Street Address

☐ Address Same As Hauler
☐ Change Of Address

City **State** **Zip Code**

Tire Program ID - **Site Suffix**

Load Type (check only one)
☐ Whole Tire Count ☐ Weight in Pounds
☐ Volume Cubic Yards ☐ Weight in Tons

Load Amount ____ . __

Optional Data

Tire Types and Amounts
☐ Passenger ____ . __
☐ Oversize ____ . __
☐ Truck ____ . __
☐ Other ____ . __

Intended Use
☐ Retread/Reuse
☐ Recycle
☐ Fuel
☐ Disposal/Landfill

Comment Area

☐**Confidentiality Claim:** The information provided in Part I and Part II of this form should be considered confidental, proprietary, and/or trade secret. In accordance with Title 14, CCR, Section 17041 et.seq, should any member of the public request disclosure of this information, I request that CIWMB contact me at the address and telephone number above.

I certify that under penalty of perjury under the laws of the State of California that the information provided above is true and correct. In addition, I am aware that falsification of this information may result in civil penalties up to $25,000 per day, per violation or administrative penalties up to $5,000 per violation per day as described in Public Resources Code section 42962.

Representative Name (print) **Representative's Signature** **Date**

55939

Toll Free 1-866-896-0600 / www.ciwmb.ca.gov/Tires/

White: CIWMB Copy Pink: Tire Dealer/Generator/End-Use Facility Copy Yellow: Hauler Copy

SCANTRON FORM NO. M-104799-CIWMB © SCANTRON CORPORATION 2002 ALL RIGHTS RESERVED. M12 0103 222 987654321

CA Uniform Waste and Used Tire Manifest Instructions

To order additional forms or if you have questions regarding the Used/Waste Tire Program call **1-866-896-0600** or visit CIWMB's web site at **www.ciwmb.ca.gov/Tires/**.

Part 1: Hauler

1. Check the appropriate box to indicate a **Pickup** or **Delivery**.
   - Check "**Imported from,**" if the tire pickup originated outside California. Check "**Exported to,**" if the tire delivery is outside of California. Write in the state or country (if outside the United States).
2. Print the **Hauler Business Name**, **Address**, **City**, **State**, and **ZIP**. If a business stamp or preprinted label is used, stamp/label **ALL** three copies of the manifest.
3. Print the area code and **Hauler's Business Phone Number** in the boxes provided.
4. Write the hauler's **Load Date** and **Log Number** in the boxes provided.
5. Write the **License Plate #,** the two-digit **State** abbreviation where the vehicle is registered, and the certified hauler vehicle's **Decal Number** in the boxes provided.
6. If the load is exempt from registration, check the appropriate box to specify the type of **Hauler Registration Exemption.**
7. If the load continues with a new truck or driver, check the **In Transit** box.
8. Print the **Driver's Name** in the space provided. The driver **signs** and **dates** the Used/Waste Tire Manifest in the space provided.
9. Check the **Confidentiality Claim** box to claim that information for this pickup/delivery should be considered confidential.
10. Enter the pickup/delivery manifest information as an entry on the driver's *Used/Waste Tire Trip Log (CIWMB-648)*.
11. *Retain the third (yellow) copy for your records for a minimum of 3 years.*

Part 2: Tire Dealer, Waste Tire Generator or End Use Facility

1. Print the **Business Name**, **Address**, **City**, **State**, and **ZIP**. If a business stamp or preprinted label is used, stamp/label **ALL** three copies of the manifest. Check the **Address Same As Hauler** box if the generator or end-use facility address is the hauler's address.
2. Print the area code and **Business Phone Number** in the boxes provided.
3. Write the business **Tire Program ID** in the boxes provided.
4. Enter the **Load Amount** and check the appropriate box for **Load Type** to indicate how the load is measured in the space provided.
5. Print the **Representative Name** of the tire dealer, waste tire generator, or end-use facility. The business representative **signs** and **dates** the Used/Waste Tire Manifest in the space provided.
6. Check the **Confidentiality Claim** box to claim that information for this pickup/delivery should be considered confidential.
7. Optional: A **Comment Area** is provided for comments and/or business use. Check the box(es) to indicate **Tire Type**(s) and the corresponding **Amount** for each of the waste tire types indicated. FOR END-USE FACILITIES ONLY—Check the box(es) to indicate the **Intended Use** of the waste tires the end-use facility is receiving.
8. ***Send the top (white) copy to CIWMB.*** *Retain the second (pink) copy for your records for a minimum of 3 years. Give the third (yellow) copy to the driver.*

Instrucciones Para La Manifestación de Llantas Usadas O De Desecho

Para ordenar formas adicionales o si tiene preguntas sobre el programa de llantas usadas o de desecho, llame al 1-866-896-0600 o si tiene acceso al internet visite el siguiente eslabón: www.ciwmb.ca.gov/Tires/.

Parte 1 . Transportador de Llantas. El conductor deberá proveer la información en los espacios correspondientes.

1. Indique si se trata de recoger o entregar llantas
   - Indique "Imported from" si la carga se originó fuera del estado de California. Indique "Exported to" si la carga de llantas se entrega fuera del estado de California. Escriba el estado o el país de destino.
2. Imprima el nombre de negocio del transportador, dirección, ciudad, estado y código postal en el espacio apropiado. Si usted usa una estampilla o rótulo que contiene esta información, estampe las trés copias del manifiesto. Asegurese que las trés copias estén rotuladas con el nombre y dirección.
3. Imprima el número de teléfono de la compañia de transporte. Incluya el código de area.
4. Imprima el número de registro de transporte y la fecha.
5. Imprima el número de placa del vehículo, los dos dígitos indicando el estado a donde el vehículo está registrado y el número de calcamonía del vehículo.
6. Si el transportador no requiere registro para transportar, marque la caja apropiada indicando que no está sujeto a registro para transportar y la razón.
7. Si la carga requiere otro camión/conductor, marque la caja apropiada ("In Transit").
8. Imprima el nombre del conductor. El conductor también deberá firmar el manifiesto e incluir la fecha cuando se firma.
9. Si desea que la información permanezca confidencial, marque la caja apropiada.
10. Al final, transcriba la siguiente información del manifiesto al registro de transportes: número del manifiesto (parte superior a la derecha); si fué recogida o entrega de llantas; tipo de cargamento (de acuerdo como se mide), y finalmente, la cantidad del cargamento. La información del manifiesto debe corresponder con la información del registro de transportes.
11. Retenga la tercera copia (color amarillo). Necesita conservar las formas por trés años.

Parte 2: Vendedor o Generador de Llantas, Lugares Que Reciben Llantas Usadas o de desecho.

1. Imprima el nombre de negocio (vendedor/generador o sitio a donde se llevan las llantas), dirección, ciudad, estado y código postal en el espacio apropiado. Si usted usa una estampilla o rótulo que contiene esta información, estampe las trés copias del manifiesto. Asegurese que las trés copias estén rotuladas con el nombre y dirección del negocio.
2. Imprima el número de teléfono de la compañia (que vende o recibe llantas). Incluya el código de area.
3. Imprima el número de identificación del programa. Es el número con que se le identifica en el programa.
4. Imprima la cantidad o medida del cargamento y el tipo de llanta. Si se trata de llantas enteras ponga el número total. Si se trata de fracción de llantas, ponga la cantidad correspondiente e indique si se trata de yardas cúbicas o peso en libras o toneladas.
5. Imprima el nombre del representante del negocio que recibe las llantas (llantero), del representante que las genera o el negocio que recibe las llantas usadas o de desecho.
6. Si desea que la información permanezca confidencial, marque la caja apropiada.
7. Como información opcional, indique el tipo de llanta que se entrega o recibe: llantas de pasajero, llantas de camion, etcétera. Para los negocios que reciben las llantas, indique cual es el uso destinatario de las llantas.
8. Mande por correo al CIWMB la primera página (color blanco). Mantenga la segunda copia (color rosa) por trés años. Entrege la tercera copia (color Amarillo) al conductor que trajo la carga o al que se la llevará.