

aramex



* 410 573 024 84 *

Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION معلومات الشحنة

ORG. STN من	DEST. STN الى	Product Type نوع الطرود	No. of Pieces عدد الطرود	Actual Weight الوزن	Chargeable Weight الوزن المستخدم لحساب الكلفة
----------------	------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------	--

FROM (SHIPPER)		معلومات المرسل	
Shipper's Account No. رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل		
131892	TKO (7078)		

Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف
	94117463463
	Area Code Local No.

Company Name الشركة (المرسل)	Address العنوان
Makeen Books (Pvt) Ltd	137/11, Mahabodhi Mawatha, 9th mk post, Kandy Rd, Kadawatha

Address العنوان	City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
NO 441 Galle Road	Colombo 3	Colombo	00300

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 3	Colombo	00300

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المرسل

We agree that Aramex's standard Conditions of Carriage apply to this shipment and limit Aramex's liability. The Warsaw Convention also apply (see reverse). I/We understand that Aramex's does not transport cash or dangerous goods (see reverse).

Shipper's Signature X توقيع المرسل	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

Track your shipment online on aramex.com

4. TO (RECEIVER)		معلومات المستلم	
Receiver's Account No. رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم		

To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Deepika	0703160753
	Area Code Local No.

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Malwanne	

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo	Colombo	11850

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo	Colombo	11850

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المستلم

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM
Name (Please Print) اسم المستلم		

5. DESCRIPTION OF GOODS محتويات الشحنة

Declared Value القيمة المصرح بها	1105
-------------------------------------	------

6. NOTES		ملاحظات	
COD		1105	

7. PRODUCT CLASSIFICATION تصنيف الخدمة

<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل
--	--	---

8. ADDITIONAL SERVICES الخدمات الاضافية

<input type="checkbox"/> Return Service خدمة الإرجاع	<input type="checkbox"/> Cost of Goods تكلفة البضاعة	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك
---	---	---

9. TRANSPORTATION CHARGES قيمة الشحن

<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party حساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقا	

10. COST OF GOODS تكلفة البضاعة

Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم	Cash نقدا	Check شيك	Other غير ذلك
Amount / القيمة			