

# aramex



\* 410 573 023 11 \*

Copy 4  
Domestic Waybill

**1. 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
----------------	------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------	--

**2. FROM (SHIPPER)** معلومات المرسل

Shipper's Account No. <b>131892</b>	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
Contact Name (Your Name)	من (المرسل)	Phone No. <b>94117463463</b>	رقم الهاتف
		Area Code	Local No.

Company Name الشركة (المرسل)

**Makeen Books (Pvt) Ltd**

Address العنوان

**NO 441 Galle Road**

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

**Colombo 3**

**Colombo**

**00300**

**3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION** توقيع المرسل

I/We agree that Aramex's standard Conditions of Carriage apply to this shipment and limit Aramex's liability. The Warsaw Convention may 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

**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
		Area Code	Local No.
Company Name	الشركة (المستلم)		

Address العنوان

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

**11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION** توقيع المستلم

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	MLKD - 7146
-------------------------------------	-------------

**6. NOTES** ملاحظات

MLD - Rs 1395/-
-----------------

**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 type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input checked="" 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	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة		

**10. COST OF GOODS** تكلفة البضاعة

Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم		
<input type="checkbox"/> Cash تقدا	<input type="checkbox"/> Check شيك	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك
Amount / القيمة		