

aramex



* 410 573 018 54 *

Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION

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)

Shipper's Account No. رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
131892	
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	
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

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

For complaints, please contact us: www.aramex.com/complaints

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. مرجع المستلم	Receiver's Ref. رقم حساب المستلم
MKO 7947	

To (Receiver Name) ال (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Inushu	0715613127
Area Code	Local No.
Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Anjala	Hotel Silammu Bandaramulla
	Minissa

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

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

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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

Declared Value لمصرح بها	Notes ملاحظات
12,035 /-	URGENT DELIVERY

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Defer ؤجل
--	--	---------------------------------------

8. ADDITIONAL SERVICES

<input type="checkbox"/> Return Service إرجاع	<input type="checkbox"/> Cost of Goods بضاعة	<input type="checkbox"/> Other ب
--	---	-------------------------------------

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepa فوق مسبقاً	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة		

10. COST OF GOODS

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