

aramex



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	Commercial Park - Maradana
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

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 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)

Receiver's Account No. مرجع المستلم	Receiver's Ref. رقم حساب المستلم
MKO 8542	

To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Lasanthika	01147 0715
	Area Code Local No.

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Chandrasena	Commercial Park - Maradana
	Parach No. 547 Maradana Road

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 10		

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 القيمة المعلنة
USD 2440

6. NOTES

Original Delivery

7. PRODUCT CLASSIFICATION

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

8. ADDITIONAL SERVICES

<input type="checkbox"/> Return Service
<input type="checkbox"/> Cost of Goods
<input type="checkbox"/> Other

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة		

10. COST OF GOODS

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