

# aramex



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. 131892	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل			
Contact Name (Your Name) 131892	من (المرسل)	Phone No. 94117463463	رقم الهاتف			
Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd	الشركة (المرسل)		Address العنوان			
Address No 441, Galle Road						
City Colombo 03	State/Province المدينة	ZIP/Postal Code 00300	الرمز البريدي	City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
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	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		
*for complaints, please contact us: <a href="http://www.aramex.com/complaints">www.aramex.com/complaints</a>						
4. TO (RECEIVER)						
Track your shipment online on <a href="http://aramex.com">aramex.com</a>						
Receiver's Account No. 8637		رقم حساب المستلم		Receiver's Ref. مرجع المستلم		
To (Receiver Name)		الى (المستلم)		Phone No. رقم الهاتف		
Company Name		الشركة (المستلم)		Address العنوان		
City		المدينة		State/Province الولاية/المقاطعة		
ZIP/Postal Code		الرمز البريدي		City المدينة		
State/Province		الولاية/المقاطعة		ZIP/Postal Code الرمز البريدي		
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						
Received shipment in good order and condition						
Receiver's Signature X توقيع المستلم		Date التاريخ		DD / MM / YY		Time الوقت
Name (Please Print) اسم المستلم						
5. DESCRIPTION OF GOODS						
Declared Value القيمة المصرح بها						
6. NOTES ملاحظات						
7. PRODUCT CLASSIFICATION						
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم						
<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي						
<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل						
8. ADDITIONAL SERVICES						
<input type="checkbox"/> Return Service خدمة الإرجاع						
<input type="checkbox"/> Cost of Goods تكلفة البضاعة						
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك						
9. TRANSPORTATION CHARGES						
<input 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						
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						