

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	To (Receiver Name) Jana Kariaka	الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Contact Name (Your Name) Makeen Books (Pvt) Ltd	من (المرسل)	Phone No. 94117463463	رقم الهاتف	Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd	الشركة (المستلم)	Address No 441, Galle Road
City Colombo 03	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code 00300	الرمز البريدي	City Colombo 03	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code 00300
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION			11. RECEIVER'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's does not transport cash or dangerous goods (see reverse).			Received shipment in good order and condition			
Shipper's Signature X توقيع المرسل	Date DD / MM / YY	Time HH / MM	Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date DD / MM / YY	Time HH / MM	
Received by Aramex استلمت من قبل ارامكس	Date DD / MM / YY	Time HH / MM	Name (Please Print) اسم المستلم			
or complaints, please contact us: www.aramex.com/complaints						

5. DESCRIPTION OF GOODS		محتويات الشحنة	
Declared Value القيمة المصرح بها		6. NOTES ملاحظات	
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 الإضافية	
<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 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 نقدا	<input type="checkbox"/> Check شيك	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك	
Amount / القيمة			