

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. 131892	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف	Company Name الشركة (المرسل)
	94117463463	Makeen Books (Pvt) Ltd
	Area Code Local No.	

Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd	العنوان
Address NO 441 Galle Road	
City Colombo 3	State/Province الولاية/المقاطعة Colombo
ZIP/Postal Code الرمز البريدي 00300	

3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Shipper's Signature X توقيع المرسل	Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM
Received by Aramex استلمت من قبل ارامكس	Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. MPO 8318	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم
To (Receiver Name) Romaine	الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
		0777772444
	Area Code Local No.	

Company Name Benedict	الشركة (المستلم)
Address 210 Mas Holding (Pvt) Ltd	العنوان
Floor, Aitken Tower 11 NO-315	
Vauxhall Street Colombo 02.	
City Colombo 02	الولاية/المقاطعة State/Province Colombo
ZIP/Postal Code الرمز البريدي	

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM
Name (Please Print) اسم المستلم		

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value USD Rs. 3275 k

6. NOTES

Urgent Delivery

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input checked="" 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		

Emirates Printing Forms Abu Dhabi 6730800, Dubai 2627877 - 533441 - 07.08.2013

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