

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. رقم حساب المرسل		Shipper's Ref. مرجع المرسل			
131892					
Contact Name (Your Name) من (المرسل)		Phone No. رقم الهاتف		Company Name الشركة (المرسل)	
		94117463463		Silva	
Company Name العنوان		Address العنوان			
Makeen Books (Pvt) Ltd		NO/10 Johnkeels house in			
Address العنوان		skram patuparawa Road			
NO 441 Galle Road		Malabe.			
City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي	City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 3	Colombo	00300	Malabe		
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 التاريخ	Time الوقت	Receiver's Signature X توقيع المستلم	
		DD / MM / YY	HH / MM		
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس		Date التاريخ	Time الوقت	Name (Please Print) اسم المستلم	
		DD / MM / YY	HH / MM		
5. DESCRIPTION OF GOODS					
Declared Value القيمة المصرح بها					
COD Rs 2284					
6. NOTES					
Urgent delivery					
7. PRODUCT CLASSIFICATION					
Same Day <input type="checkbox"/> Overnight <input type="checkbox"/> Deferred <input type="checkbox"/>					
8. ADDITIONAL SERVICES					
Return Service <input type="checkbox"/> Cost of Goods <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>					
9. TRANSPORTATION CHARGES					
Bill Shipper <input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) <input type="checkbox"/> Bill 3rd Party <input type="checkbox"/>					
Account No. <input type="checkbox"/> Prepaid <input type="checkbox"/>					
Cash Amount / القيمة مدفوع مسبقا					
10. COST OF GOODS					
Bill Receiver <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>					
Amount / القيمة					

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