

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)	من (المرسل)	Phone No. 94117463463	رقم الهاتف	Company Name	الشركة (المستلم)	
Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd			Address العنوان			
Address No 441. Galle Road			City المدينة			
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			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	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM	Date التاريخ	DD / MM / YY
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM	Name (Please Print) اسم المستلم	
5. DESCRIPTION OF GOODS					معلومات المستلم	
Declared Value القيمة المصرح بها					Receiver's Account No. رقم حساب المستلم	
6. NOTES ملاحظات					Receiver's Ref. مرجع المستلم	
7. PRODUCT CLASSIFICATION					معلومات المستلم	
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم					<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	
<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل					Area Code رقم الهاتف	
8. ADDITIONAL SERVICES					Local No.	
<input type="checkbox"/> Return Service خدمة الإرجاع					Address العنوان	
<input type="checkbox"/> Cost of Goods تكلفة البضاعة					City المدينة	
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك					State/Province الولاية/المقاطعة	
9. TRANSPORTATION CHARGES					ZIP/Postal Code الرمز البريدي	
<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل					<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب					<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party حساب طرف ثالث	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة مدفوع مسبقا					<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقا	
10. COST OF GOODS					توقيع المستلم	
Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم					Date التاريخ	
<input type="checkbox"/> Cash نقدا					Time الوقت	
<input type="checkbox"/> Check شيك					HH / MM	
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك						
Amount / القيمة						

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