

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. رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
131892	

Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف
	94117463463

Company Name الشركة (المرسل)	Address العنوان
Makeen Books (Pvt) Ltd	

Address العنوان	City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
NO 441 Galle Road	Colombo 3	Colombo	00300

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 3	Colombo	00300

3. SHIPPER'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).

Shipper's Signature X توقيع المرسل	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

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

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم Receiver's Ref. مرجع المستلم

MKO (8227)	
------------	--

To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Hasan	0775652156

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Haniffa	27/1A, Sri Dharmaraja Road

Address العنوان	City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Rathmalana	Rathmalana		

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Rathmalana		

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

Name (Please Print) اسم المستلم

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value
القيمة المعلنة

6. NOTES
ملاحظات

7. PRODUCT CLASSIFICATION
تصنيف المنتج

<input checked="" type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي
---	--

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"/> Account No. رقم الحساب
<input type="checkbox"/> 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

Emirates Printing Forms Abu Dhabi 67308000, Dubai 28278777 - 5334/1 - 07.08.2013

4