

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	
NO 441 Galle Road	
City الرمز البريدي	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 3	Colombo

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 ارامكس	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
MEO 7990	
To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
East david group	277170000
Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
	Polina Street, Galle, Sri Lanka
City الرمز البريدي	State/Province الولاية/المقاطعة
Galle	

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

6. NOTES

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input 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		