

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION

ORG. STN	DEST. STN	Product Type	No. of Pieces	Actual Weight	Chargeable Weight
من	الى	نوع الطرود	عدد الطرود	الوزن	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		NO 41 Galle Road	

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

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
8085			
To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
Srinanthi		0777445583	
Company Name	الشركة (المستلم)	Address	العنوان
Commercial		NO 40 Nawana, Nawatha	

City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo 2					

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Received shipment in good order and condition

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

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value	القيمة
COD B. 2355	

6. NOTES

Urgent Delivery

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input checked="" type="checkbox"/> Same Day	<input type="checkbox"/> Overnight
نفس اليوم	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	<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)
حساب المرسل	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	نقدا
<input type="checkbox"/> Check	شيك
<input type="checkbox"/> Other	غير ذلك
Amount / القيمة	