

# 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 Makeen Books (Pvt) Ltd		الشركة (المرسل)		Address 404/10, Hartwegger Rd		العنوان
Address NO 441 Galle Road		العنوان		City Colombo 3		الرمز البريدي
State/Province Colombo 3		الولاية/المقاطعة		ZIP/Postal Code 00300		الرمز البريدي
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION					توقيع المرسل	
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 DD / MM / YY	Time HH / MM			
Received by Aramex		Date DD / MM / YY	Time HH / MM			
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION					توقيع المستلم	
Received shipment in good order and condition						
Receiver's Signature X		Date DD / MM / YY	Time HH / MM			
Name (Please Print)		اسم المستلم				
5. DESCRIPTION OF GOODS					معلومات المستلم	
Declared Value					القيمة المصرح بها	
6. NOTES					ملاحظات	
7. PRODUCT CLASSIFICATION					تصنيف الخدمة	
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم					<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	
<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل						
8. ADDITIONAL SERVICES					الخدمات الإضافية	
<input type="checkbox"/> Return Service خدمة الإرجاع						
<input type="checkbox"/> Cost of Goods تكلفة البضاعة						
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك						
9. TRANSPORTATION CHARGES					قيمة الشحن	
<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل					<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	
<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party حساب طرف ثالث						
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب					<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقاً	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة						
10. COST OF GOODS					تكلفة البضاعة	
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						

or complaints, please contact us: [www.aramex.com/complaints](http://www.aramex.com/complaints)

7619