

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
Track your shipment online on aramex.com					
2. FROM (SHIPPER)			معلومات المرسل		
Shipper's Account No.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل		
131892					
Contact Name (Your Name)	من (المرسل)	Phone No.	رقم الهاتف	3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION	
		94117463463		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).	
Company Name	الشركة (المرسل)	Address	11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION		
Makeen Books (Pvt) Ltd		keandana, Ja-ell	Received shipment in good order and condition		
Address	العنوان		Receiver's Signature X		
NO 441 Galle Road			توقيع المستلم		
City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo 3	Colombo			00300	
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION		توقيع المرسل		توقيع المستلم	
Shipper's Signature X	Date	Time	Date	Time	Time
توقيع المرسل	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM	الوقت HH / MM
Received by Aramex	Date	Time	Name (Please Print)	10. COST OF GOODS	
استلمت من قبل أرامكس	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM	اسم المستلم	تكاليف الجعاعة	
or complaints, please contact us: www.aramex.com/complaints					

5. DESCRIPTION OF GOODS		محتويات الشحنة	
Declared Value		القيمة المصرح بها	
6. NOTES		ملاحظات	
7. PRODUCT CLASSIFICATION		تصنيف الخدمة	
<input checked="" type="checkbox"/> Same Day	<input type="checkbox"/> Overnight	<input type="checkbox"/> Deferred	
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	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party	
<input type="checkbox"/> Account No.	رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid	
<input type="checkbox"/> Cash Amount	القيمة	مدفوع مسبقا	
10. COST OF GOODS		تكاليف الجعاعة	
Bill Receiver		استلام قيمة البضاعة عند التسليم	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check	<input type="checkbox"/> Other	
Amount / القيمة		تقدا شيك غير ذلك	

MNO 7623