

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. رقم حساب المرسل 131892		Shipper's Ref. مرجع المرسل				
Contact Name (Your Name) من (المرسل)		Phone No. رقم الهاتف 94117463463		Area Code Local No.		
Company Name الشركة (المرسل) Makeen Books (Pvt) Ltd			Address العنوان NO 441 Galle Road			
City المدينة Colombo 3		State/Province الولاية/المقاطعة Colombo		ZIP/Postal Code الرمز البريدي 00300		
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 توقيع المرسل		Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM			
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس		Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM			
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المستلم						
Received shipment in good order and condition						
Receiver's Signature X توقيع المستلم		Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM			
Name (Please Print) اسم المستلم						
5. DESCRIPTION OF GOODS محتويات الشحنة						
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 كلفة 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 مسبقا						
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة						
10. COST OF GOODS تكلفة البضاعة						
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						

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

7567-1