

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		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			Vision Care Optical Services (Pvt) Ltd 270 Galle Road				
Address العنوان			City المدينة				
NO 441 Galle Road			Kalutara				
City المدينة			State/Province الولاية/المقاطعة		ZIP/Postal Code الرمز البريدي		
Colombo 3			Colombo		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	Time الوقت				
		DD / MM / YY	HH / MM				
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس		Date التاريخ	Time الوقت				
		DD / MM / YY	HH / MM				
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION					توقيع المستلم		
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					محتويات الشحنة		
COD 1700 / =					التيمه المصرح بها		
Declared Value					6. NOTES		
					ملاحظات		
					Urgent Delivery		
7. PRODUCT CLASSIFICATION					تصنيف الخدمة		
<input checked="" type="checkbox"/> Same Day					<input type="checkbox"/> Overnight		<input type="checkbox"/> Deferred
نفس اليوم					اليوم التالي		مؤجل
8. ADDITIONAL SERVICES					الخدمات الاضافية		
<input type="checkbox"/> Return Service					<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party		
<input type="checkbox"/> Cost of Goods					كثفة البضاعة		
<input type="checkbox"/> Other					غير ذلك		
9. TRANSPORTATION CHARGES					قيمة الشحن		
<input type="checkbox"/> Bill Shipper					<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)		<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party
حساب المرسل					حساب المستلم		حساب طرف ثالث
Account No.					رقم الحساب		<input type="checkbox"/> Prepaid
مدفوع مسبقا							
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة							
10. COST OF GOODS					كثفة البضاعة		
Bill Receiver					استلام قيمة البضاعة عند التسليم		
<input type="checkbox"/> Cash					<input type="checkbox"/> Check		<input type="checkbox"/> Other
تقدا					شيك		غير ذلك
Amount / القيمة							

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