

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION						معلومات الشحنة	
ORG. STN من	DEST. STN إلى	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 Abiri Surgical Hospital 21			
Address NO 441 Galle Road		العنوان		City Colombo 5			
City Colombo 3	المدينة	State/Province Colombo	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	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)						معلومات المستلم	
Receiver's Account No.		رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. MKO 7732		مرجع المستلم		
To (Receiver Name) Dinutha		إلى (المستلم)	Phone No. 01777443384		رقم الهاتف		
Company Name Liyange		الشركة (المستلم)		Address Abiri Surgical Hospital 21			
Address Kumbalaha Road, Nardheripila Colombo - 05		العنوان		City Colombo 5			
City Colombo 5	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي		
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						توقيع المستلم	
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						محتويات الشحنة	
Declared Value COD 6901						القيمة المصرح بها	
6. NOTES Digital Delivery						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 مسبقاً			
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