

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		Company Name الشركة (المستلم)			
		94117463463					
Company Name الشركة (المرسل)				Address العنوان			
Makeen Books (Pvt) Ltd							
Address العنوان				City الرمز البريدي			
NO 441 Galle Road				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	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس		Date التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		
4. TO (RECEIVER)						معلومات المستلم	
Receiver's Account No. رقم حساب المستلم		Receiver's Ref. مرجع المستلم					
MKO 7724							
To (Receiver Name) الى (المستلم)		Phone No. رقم الهاتف		Area Code Local No.			
5. DESCRIPTION OF GOODS						محتويات الشحنة	
Declared Value القيمة المصرح بها						150.000 / 1000	
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 الاضافية	
<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 مسبقا					
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

MKO 7724