

aramex



* 410 945 352 26 *

Copy 4
Domestic Waybill

1. INFORMATION معلومات الشحنة

DEST. STN الوجهة	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

4. TO (RECEIVER) معلومات المستلم

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم
MKO	9414

2. SHIPPER (SHIPPER) معلومات المرسل

Shipment No. رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
31892	

To (Receiver Name) الاسم (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Azwar	077475219

(Your Name) اسم المرسل	Phone No. رقم الهاتف
	94117463463

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Azwar	16 D, Madakissa Road,

Shipper's Name اسم المرسل	Address العنوان
lakeen Books (Pvt) Ltd	16 D, Madakissa Road,

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 03	

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 03	

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 03	

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 03	

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة
Colombo 03	

3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المرسل

Aramex's standard Conditions of Carriage apply to this shipment and limit Aramex's liability. The Warsaw Convention applies to this shipment. We understand that Aramex's does not transport cash or dangerous goods (see reverse).

Signature X التوقيع	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

If you have any complaints, please contact us: www.aramex.com/complaints

5. DESCRIPTION OF GOODS محتويات الشحنة

Declared Value القيمة المصرح بها	Remarks ملاحظات
RS 1550	

6. NOTES ملاحظات

Notes ملاحظات
Handwritten notes

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 التلحقن

<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input 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	

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
