

# 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
Track your shipment online on <a href="http://aramex.com">aramex.com</a>					
2. FROM (SHIPPER)			معلومات المرسل		
Shipper's Account No. 131892	Shipper's Ref.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل	
Contact Name (Your Name)	Phone No. 94117463463	من (المرسل)	رقم الهاتف	Area Code	Local No.
Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd	الشركة (المرسل)		Address	العنوان	
Address No 441, Galle Road			العنوان		
City Colombo 03	State/Province المدينة	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code 00300	الرمز البريدي	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 DD / MM / YY	Time HH / MM	Received by Aramex	Date DD / MM / YY	Time HH / MM
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION			توقيع المستلم		
Received shipment in good order and condition					
Receiver's Signature X	Date DD / MM / YY	Time HH / MM	Name (Please Print)	اسم المستلم	
5. DESCRIPTION OF GOODS					
Declared Value المصرح بها					
6. NOTES					
7. PRODUCT CLASSIFICATION					
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم					
<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي					
<input type="checkbox"/> Deferred تأجيل					
8. ADDITIONAL SERVICES					
<input type="checkbox"/> Return Service إرجاع					
<input type="checkbox"/> Cost of Goods بضاعة					
<input type="checkbox"/> Other ك					
9. TRANSPORTATION CHARGES					
<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل					
<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم					
<input type="checkbox"/> Bill 3rd طرف ثالث					
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب					
<input type="checkbox"/> Prepaid رقم مسبقاً					
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة					
10. COST OF GOODS					
Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم					
<input type="checkbox"/> Cash تقداً					
<input type="checkbox"/> Check شيك					
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك					
Amount / القيمة					

For complaints, please contact us: [www.aramex.com/complaints](http://www.aramex.com/complaints)