

# aramex



\* 410 945 353 44 \*

Copy 4  
Domestic Waybill

**1. SHIPMENT INFORMATION** معلومات الشحنة

ORG. STN مستلم	DEST. STN المرسل	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. <b>131892</b>	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
--	-----------------	-------------------------------

Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف
	<b>94117463463</b>
	Area Code   Local No.

Company Name <b>Makeen Books (Pvt) Ltd</b>	الشركة (المرسل)
---	-----------------

Address <b>No 441, Galle Road</b>	العنوان
--------------------------------------	---------

City <b>Colombo 03</b>	المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
			<b>00300</b>

City <b>Colombo 03</b>	المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
			<b>00300</b>

**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
	<b>DD / MM / YY</b>	<b>HH / MM</b>

Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	Time الوقت
	<b>DD / MM / YY</b>	<b>HH / MM</b>

**4. TO (RECEIVER)** معلومات المستلم

Receiver's Account No. <b>1100 10014</b>	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم
---	------------------	---------------------------------

To (Receiver Name) <b>Tyng</b>	إلى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
		Area Code   Local No.

Company Name <b>Hyfer Ali</b>	الشركة (المستلم)
----------------------------------	------------------

Address <b>7 Wimalakoon</b>	العنوان
--------------------------------	---------

City <b>Kandy</b>	المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
			<b>Kandy</b>

City <b>Kandy</b>	المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
			<b>Kandy</b>

**11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION** توقيع المستلم

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ	Time الوقت
	<b>DD / MM / YY</b>	<b>HH / MM</b>

Name (Please Print) اسم المستلم
------------------------------------

**5. DESCRIPTION OF GOODS** بيان الشحنة

Declared Value <b>3850</b>	المصرح بها
-------------------------------	------------

6. NOTES <b>Handwritten notes</b>	ملاحظات
--------------------------------------	---------

**7. PRODUCT CLASSIFICATION** وصف الخدمة

<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Deferred بمؤجل
--	--	--

**8. ADDITIONAL SERVICES** خدمات الاضافية

<input type="checkbox"/> Return Service الإرجاع	<input type="checkbox"/> Cost of Goods لبضاعة	<input type="checkbox"/> Other ك
--	--	-------------------------------------

**9. TRANSPORTATION CHARGES** التشفح

<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 دفع مسبقاً	

**10. COST OF GOODS** ثمن 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
-----------------

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