

aramex



\* 410 945 353 33 \*

Copy 4  
Domestic Wayb

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 131892		Shipper's Ref. مرجع المرسل				
Contact Name (Your Name) من (المرسل)			Phone No. رقم الهاتف 94117463463 Area Code Local No.			
Company Name الشركة (المرسل) Makeen Books (Pvt) Ltd			Address العنوان No 441, Galle Road			
City المدينة Colombo 03		State/Province الولاية/المقاطعة		ZIP/Postal Code الرمز البريدي 00300		
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						
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 NRK 10009		Receiver's Ref. مرجع المستلم				
To (Receiver Name) المرسل اليه (المستلم) NRK 10009		Phone No. رقم الهاتف 0714174419		Area Code Local No.		
Company Name الشركة (المستلم) Kandy		Address العنوان 41/2 Rumburaja Road Kandy, Kandy				
City المدينة Kandy		State/Province الولاية/المقاطعة		ZIP/Postal Code الرمز البريدي		
5. DESCRIPTION OF GOODS حنة						
Declared Value القيمة المعلنة COPD 4400						
6. NOTES						
COPD R3 4400						
7. PRODUCT CLASSIFICATION						
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم <input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي <input type="checkbox"/>						
8. ADDITIONAL SERVICES						
<input type="checkbox"/> Return Service <input type="checkbox"/> Cost of Goods <input type="checkbox"/> Other						
9. TRANSPORTATION CHARGES						
<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل <input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم <input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب <input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة						
10. COST OF GOODS						
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						

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