

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. 131892	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
---------------------------------	-----------------	----------------	-------------

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

Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd	الشركة (المرسل)
--	-----------------

Address No 441, Galle Road	العنوان
-------------------------------	---------

City Colombo 03	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code 00300	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	Time
توقيع المرسل	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM
Received by Aramex	Date	Time
استلمت من قبل أرامكس	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM

4. TO (RECEIVER) معلومات المستلم

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
------------------------	------------------	-----------------	--------------

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
		Area Code	Local No.

Company Name	الشركة (المستلم)
--------------	------------------

Address	العنوان
---------	---------

City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
------	---------	----------------	------------------	-----------------	---------------

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المستلم

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X	Date	Time
توقيع المستلم	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM
Name (Please Print)	اسم المستلم	

5. DESCRIPTION OF GOODS وصف البضاعة

Declared Value	القيمة المعلنة
----------------	----------------

6. NOTES ملاحظات

7. PRODUCT CLASSIFICATION تصنيف المنتج

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

8. ADDITIONAL SERVICES خدمات إضافية

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

9. TRANSPORTATION CHARGES رسوم النقل

<input type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)
حساب المرسل	حساب المستلم
Account No.	رقم الحساب
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة	

10. COST OF GOODS تكلفة البضاعة عند التسليم

Bill Receiver	استلام قيمة البضاعة عند التسليم	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check	<input type="checkbox"/> Other
نقداً	شيك	غير ذلك
Amount / القيمة		

Emirates Printing Forms 408 Dhab 6730600, Dubai 2827877 - 539411 - 07.08.2013