

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION

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)

Shipper's Account No. 131892	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref. مرجع المرسل
Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف	
	94117463463	
	Area Code Local No.	

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
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم
NK0 9589	

To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Siddhanti	

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Comunicative	NPK Bank NO 40 Nulwain

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 02		00300

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 02		

City المدينة	State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي
Colombo 02		

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Received shipment in good order and condition	
Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ
Name (Please Print) اسم المستلم	Time الوقت

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value الصرح بها	CDP Rs 3115
-----------------------------	-------------

6. NOTES

Notes ملاحظات	Delayed Delivery
------------------	-------------------------

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input checked="" type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Deferr مؤجل
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------

8. ADDITIONAL SERVICES

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

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd اطرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepai دفع مسبقاً	<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة

10. COST OF GOODS

Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم	Cash تقداً	Check شيك	Other غير ذلك
Amount / القيمة			