

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION

ORG. STN	DEST. STN	Product Type	No. of Pieces	Actual Weight	Chargeable Weight
من	الى	نوع الطرود	عدد الطرود	الوزن	الوزن المستخدم لحساب الكلفة

2. FROM (SHIPPER)

Shipper's Account No.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
131892			

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

Company Name	الشركة (المرسل)
Makeeen Books (Pvt) Ltd	

Address	العنوان
No 441, Galle Road	

City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo 03				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 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)

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
AKO 75916			

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
K. M. S.		0761178144	
		Area Code	Local No.

Company Name	الشركة (المستلم)
Leaf	

Address	العنوان
27/A, Nussara, Marutha	

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

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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

Declared Value	قيمة المصرح بها
2260	

6. NOTES	ملاحظات
Legal Delivery	

7. PRODUCT CLASSIFICATION

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

8. ADDITIONAL SERVICES

<input type="checkbox"/> Return Service	دعة الإرجاع
<input type="checkbox"/> Cost of Goods	لغة البضاعة
<input type="checkbox"/> Other	بر ذلك

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Par
حساب المرسل	حساب المستلم	ساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No.	رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid
		مدفوع مسبقا
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة		

10. COST OF GOODS

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

or complaints, please contact us: www.aramex.com/complaints