

# aramex



Copy 4  
Domestic Waybill

### SHIPMENT INFORMATION

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

FROM (SHIPPER)	معلومات المرسل
Shipper's Account No.	رقم حساب المرسل
131892	

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

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

Address	العنوان
No 441, Galle Road	

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

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION	توقيع المرسل
Shipper's Signature X	Date
توقيع المرسل	التاريخ DD / MM / YY

Received by Aramex	استلمت من أرامكس
Date	التاريخ DD / MM / YY
Time	الوقت HH / MM

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

Track your shipment online on [aramex.com](http://aramex.com)

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
Thiruvallur		0777411519	

Company Name	الشركة (المستلم)
P. Nirmalya	

Address	العنوان
110, Angkor Hotel, Colombo 02	

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

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION	توقيع المستلم
Receiver's Signature X	Date
توقيع المستلم	التاريخ DD / MM / YY

Name (Please Print)	اسم المستلم

5. DESCRIPTION OF GOODS	محتويات الشحنة
Declared Value	القيمة المصرح بها
1.75	

6. NOTES	ملاحظات

7. PRODUCT CLASSIFICATION	تصنيف الخدمة	
<input checked="" type="checkbox"/> Same Day	<input type="checkbox"/> Overnight	<input type="checkbox"/> Deferred
نفس اليوم	اليوم التالي	مؤجل

8. ADDITIONAL SERVICES	الخدمات الإضافية
<input type="checkbox"/> Return Service	خدمة الإرجاع
<input type="checkbox"/> Cost of Goods	تكلفة البضاعة
<input type="checkbox"/> Other	غير ذلك

9. TRANSPORTATION CHARGES	قيمة الشحن	
<input type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party
حساب المرسل	حساب المستلم	حساب طرف ثالث

Account No.	رقم الحساب	Prepaid	مدفوع مسبقا
		<input type="checkbox"/>	

10. COST OF GOODS	تكلفة البضاعة	
Bill Receiver	استلام قيمة البضاعة عند التسليم	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check	<input type="checkbox"/> Other
نقدًا	شيك	غير ذلك

Amount / القيمة