

aramex



Copy 4
Domestic Way

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	

Company Name	الشركة (المرسل)
Makeken 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'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

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

4. TO (RECEIVER)

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

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
M.K.O.	9804	071776032	

Company Name	الشركة (المستلم)
Aluthy	

Address	العنوان
110 Vighampura Road, Pitikkotte	

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

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	مبلغ القيمة
USD 1160	

6. NOTES

Print Billing

7. PRODUCT CLASSIFICATION

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

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

10. COST OF GOODS

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, Abu Dhabi 6730800, Dubai 2827877 - 533411 - 07.08.2013