

# aramex



\* 410 945 356 02 \*

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

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
MHC 10571	

**2. FROM (SHIPPER)** معلومات المرسل

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

To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Sri Lanka	07175171
Area Code	Local No.

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

Company Name الشركة (المستلم)	Address العنوان
Wijayapala	21/2 Withanayake Mawatha

Company Name الشركة (المرسل)	Address العنوان
Makeen Books (Pvt) Ltd	No 441, Galle Road

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

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

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

**3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION** توقيع المرسل

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	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

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

**11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION** توقيع المستلم

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X توقيع المستلم	Date التاريخ	Time الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

Name (Please Print) اسم المستلم

**5. DESCRIPTION OF GOODS** محتويات الشحنة

Declared Value القيمة المصرح بها
OP 10 3200

**6. NOTES** ملاحظات

Domestic Delivery

**7. PRODUCT CLASSIFICATION** تصنيف الخدمة

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

**8. ADDITIONAL SERVICES** الخدمات الاضافية

<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 حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party حساب 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** تكلفة البضاعة

<input type="checkbox"/> Cash نقداً	<input type="checkbox"/> Check شيك	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك
--	---------------------------------------	---

Amount / القيمة