

aramex



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	
2. FROM (SHIPPER)						معلومات المرسل
Shipper's Account No. 131892		رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.		مرجع المرسل	
Contact Name (Your Name)		من (المرسل)	Phone No. 94117463463	رقم الهاتف		
Company Name Makeen Books (Pvt) Ltd		الشركة (المرسل)				
Address No 441, Galle Road						العنوان
City Colombo 03	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code 00300	الرمز البريدي	
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						توقيع المرسل
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 التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM		

4. TO (RECEIVER)						معلومات المستلم
Receiver's Account No.						رقم حساب المستلم
Receiver's Ref.						مرجع المستلم
Track your shipment online on aramex.com						
To (Receiver Name)		الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف		
Company Name		الشركة (المستلم)				
Address						العنوان
City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي	
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						توقيع المستلم
Received shipment in good order and condition :						
Receiver's Signature X		Date التاريخ	DD / MM / YY	Time الوقت	HH / MM	
Name (Please Print)						اسم المستلم

5. DESCRIPTION OF GOODS		حشويات الشحنة
Declared Value	بها المصرح بها	
6. NOTES		ملاحظات
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		خدمات الاضافية
<input type="checkbox"/> Return Service	خدمة الإرجاع	
<input type="checkbox"/> Cost of Goods	كافة البضاعة	
<input type="checkbox"/> Other	ر ذلك	
9. TRANSPORTATION CHARGES		بضعة الشحن
<input type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party
Account No.		رقم الحساب
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة	مدفوع مسبقا	
10. COST OF GOODS		كافة البضاعة
Bill Receiver		استلام قيمة البضاعة عند التسليم
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check	<input type="checkbox"/> Other
Amount / القيمة		