

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 2/12 Kereedanganaya Road Makulatawala Piliyandala		العنوان	
Address No 441, Galle Road		العنوان		City Colombo 03		الولاية/المقاطعة	الرمز البريدي
State/Province		ZIP/Postal Code 00300		City Colombo 03		الولاية/المقاطعة	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 DD / MM / YY	Time HH / MM				
Received by Aramex		Date DD / MM / YY	Time HH / MM				
11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION						توقيع المستلم	
Received shipment in good order and condition							
Receiver's Signature X		Date DD / MM / YY	Time HH / MM				
Name (Please Print)							
5. DESCRIPTION OF GOODS						معلومات المستلم	
Declared Value 1635						بها المصرح بها	
6. NOTES Urgent Delivery						ملاحظات	
7. PRODUCT CLASSIFICATION						صنيف الخدمة	
<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم						<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	
<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل							
8. ADDITIONAL SERVICES						خدمات إضافية	
<input type="checkbox"/> Return Service خدمة الإرجاع							
<input type="checkbox"/> Cost of Goods كلفة البضاعة							
<input type="checkbox"/> Other بذلك							
9. TRANSPORTATION CHARGES						قيمة الشحن	
<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل						<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب						<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقاً	
Cash Amount / القيمة							
10. COST OF GOODS						كلفة البضاعة	
Bill Receiver						استلام قيمة البضاعة عند التسليم	
<input type="checkbox"/> Cash تقدياً						<input type="checkbox"/> Check شيك	
<input type="checkbox"/> Other غير ذلك							
Amount / القيمة							

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