

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

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

SHIPPER

Account No.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
31892			

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

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

Address	العنوان
441, Galle Road	

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

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Aramex's standard Conditions of Carriage apply to this shipment and limit Aramex's liability. The Warsaw Convention (see reverse). We understand that Aramex does not transport cash or dangerous goods (see reverse).

Signature X	Date	Time
توقيع المرسل	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM

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

4. TO (RECEIVER)

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

MKO 10950	
-----------	--

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
Kovihara		0704572364	

Company Name	الشركة (المستلم)
Hettiaratchchi	

Address	العنوان
429/14, Nalluruwa, Panadura	

City	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي

City	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	القيمة المصرح بها
COD Rs 1550	

6. NOTES

Urgent Delivery

7. PRODUCT CLASSIFICATION

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

8. ADDITIONAL SERVICES

<input type="checkbox"/> Return Service	خدمة الإرجاع
<input type="checkbox"/> Cost of Goods	تكلفة البضاعة
<input type="checkbox"/> Other	غير ذلك

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party
حساب المرسل	حساب المستلم	حساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No.	رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid
		مدفوع مسبقاً

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		