

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		Area Code	Local No.
Address No 441, Galle Road		العنوان	
City Colombo 03	State/Province المدينة	ZIP/Postal Code 00300	الرمز البريدي

3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION		توقيع المرسل	
Shipper's Signature X	Date التاريخ	Time HH / MM	
Received by Aramex	Date التاريخ	Time HH / MM	

4. TO (RECEIVER)		معلومات المستلم	
Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
Company Name	الشركة (المستلم)	Area Code	Local No.
Address	العنوان		
City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة
		ZIP/Postal Code	الرمز البريدي

5. DESCRIPTION OF GOODS		تفاصيل الشحنة	
Declared Value	القيمة 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		قيمة الشحن	
<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Par حساب طرف ثالث	
<input type="checkbox"/> Account No.	رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقاً	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة			

10. COST OF GOODS		كافة البضاعة	
Bill Receiver	استلام قيمة البضاعة عند التسليم		
<input type="checkbox"/> Cash نقداً	<input type="checkbox"/> Check شيك	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك	
Amount / القيمة			

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION		توقيع المستلم	
Receiver's Signature X	Date التاريخ	Time HH / MM	
Name (Please Print)	اسم المستلم		

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