

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

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

FROM (SHIPPER)		معلومات المرسل	
Shipper's Account No.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
131892			

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

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

Address	العنوان
No 441, Galle Road	

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

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Shipper's Signature X	Date	Time
	DD / MM / YY	HH / MM

Received by Aramex
استلمت من قبل أرامكس

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
MKD 11274			

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
Su		94117463463	
		Area Code	Local No.

Company Name	الشركة (المستلم)
P	

Address	العنوان
302 Flower Court Agrimol	
Therap Road Col 03	

City	البلدية	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Receiver's Signature X	Date	Time
	DD / MM / YY	HH / MM

Name (Please Print)
اسم المستلم

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value	القيمة المصرح بها
1775/-	

6. NOTES

Import Delway

7. PRODUCT CLASSIFICATION

Same Day	Overnight	Deferred
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ADDITIONAL SERVICES

Return Service	Cost of Goods	Other
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. TRANSPORTATION CHARGES

Bill Shipper	Bill Receiver (Collect)	Bill 3rd Party
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. COST OF GOODS

Cash	Check	Other
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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