

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

ORG. 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

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

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

Address	العنوان
No 441, Galle Road	

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

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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

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

Received by Aramex
استلمت من قبل أرامكس

4. TO (RECEIVER)

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)

Address	العنوان

City	المدينة	State/Province	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

6. NOTES

7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input 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 checked="" 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

Cash Amount / القيمة

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

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