

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

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

FROM (SHIPPER)

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

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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	Time
توقيع المرسل	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM
Received by Aramex	Date	Time
استلمت من قبل أرامكس	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM

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

* 411 589 589 23 *

Track your shipment online on aramex.com

4. TO (RECEIVER)	معلومات المستلم
Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم
Receiver's Ref.	مرجع المستلم

To (Receiver Name)	إلى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
		Area Code	Local No.

Company Name	(الشركة (المستلم)

Address	العنوان
253/1 High level Road, Maharagama	

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

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION	توقيع المستلم	
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
2255	

6. NOTES

Original Delivery

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

Bill Shipper Bill Receiver (Collect) Bill 3rd Party

Account No.	رقم الحساب	Prepaid	مدفوع مسبقا
		<input type="checkbox"/>	
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
تدأ	شيك	غير ذلك

Amount / القيمة