

# aramex



Copy 4  
Domestic Waybill

Track your shipment on aramex.com

### 1. SHIPMENT INFORMATION

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)

Shipper's Account No. رقم حساب المرسل 131892	Shipper's Ref. مرجع المرسل
----------------------------------------------------	-------------------------------

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

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

Address العنوان 441 Galle road
--------------------------------------

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

### 3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

I/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 توقيع المرسل	Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM
---------------------------------------	---------------------------------	--------------------------

Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس	Date التاريخ	Time الوقت
--------------------------------------------	-----------------	---------------

For complaints, please contact us: [www.aramex.com/complaints](http://www.aramex.com/complaints)

### 4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم 11615	Receiver's Ref. مرجع المستلم
-----------------------------------------------------	---------------------------------

To (Receiver Name) الى (المستلم) Suziana	Phone No. رقم الهاتف 94117463463
------------------------------------------------	----------------------------------------

Company Name الشركة (المستلم) Suziana
---------------------------------------------

Address العنوان J. Senu Tenders
---------------------------------------

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

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 توقيع المستلم	Date التاريخ DD / MM / YY	Time الوقت HH / MM
-----------------------------------------	---------------------------------	--------------------------

Name (Please Print) اسم المستلم
------------------------------------

### 5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value القيمة المصرح بها
-------------------------------------

### 6. NOTES

Import Delivery

### 7. PRODUCT CLASSIFICATION

<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Deferred 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 حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party 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 نقداً	<input type="checkbox"/> Check شيك	<input type="checkbox"/> Other غير ذلك
--------------------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------------

Amount / القيمة
-----------------