

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

ORIG. 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)		Phone No.	رقم الهاتف
من (المرسل)		94117463463	

Company Name	الشركة (المستلم)
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	Date	Time
استلمت من قبل أرامكس	التاريخ DD / MM / YY	الوقت HH / MM

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	ملاحظات

7. PRODUCT CLASSIFICATION

Same Day	Overnight	Deferred
نفس اليوم	اليوم التالي	مؤجل

8. ADDITIONAL SERVICES

Return Service	خدمة الإرجاع
<input type="checkbox"/>	
Cost of Goods	تكلفة البضاعة
<input type="checkbox"/>	
Other	غير ذلك
<input type="checkbox"/>	

9. TRANSPORTATION CHARGES

Bill Shipper	حساب المرسل	Bill Receiver (Collect)	حساب المستلم	Bill 3rd Party	حساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
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	نقدا	<input type="checkbox"/>	شيك	<input type="checkbox"/>	Other	غير ذلك
Amount / القيمة						

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