

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

Track your shipment on aramex.com

1. SHIPMENT INFORMATION				معلومات الشحنة	
ORG. STN ممن	DEST. STN إلى	Product Type نوع الطرود	No. of Pieces عدد الطرود	Actual Weight الوزن	Chargeable Weight الوزن المستخدم لحساب الكلفة
2. FROM (SHIPPER)				معلومات المرسل	
Shipper's Account No. رقم حساب المرسل 131892		Shipper's Ref. مرجع المرسل			
Contact Name (Your Name) من المرسل		Phone No. رقم الهاتف 94772560087			
Company Name الشركة (المرسل) Makeen Books (Pvt) Ltd				Address العنوان No 25 Gramma Road, Kollonnawa	
Address العنوان 441, galle road				City الرمز البريدي Colombo 03	
3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION				توقيع المرسل	
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 does not transport cash or dangerous goods (see reverse).					
Shipper's Signature X توقيع المرسل		Date التاريخ	Time الوقت		
Received by Aramex استلمت من قبل أرامكس		Date التاريخ	Time الوقت		
4. TO (RECEIVER)				معلومات المستلم	
Receiver's Account No. رقم حساب المستلم		Receiver's Ref. مرجع المستلم			
To (Receiver Name) إلى (المستلم) Kuludha		Phone No. رقم الهاتف 077714579			
Company Name الشركة (المستلم) Fruwiz				Address العنوان No 25 Gramma Road, Kollonnawa	
City الرمز البريدي Colombo 03				City الرمز البريدي Colombo 03	
5. DESCRIPTION OF GOODS				محتويات الشحنة	
Declared Value تيمه المصرح بها R 3325					
6. NOTES ملاحظات Urgent 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 دعة الإرجاع					
<input type="checkbox"/> Cost of Goods كلفة البضاعة					
<input type="checkbox"/> Other برذلك					
9. TRANSPORTATION CHARGES					
<input checked="" 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 مسبقا					
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة					
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					