

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

3. SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم 12920	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	City المدينة
State/Province الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code الرمز البريدي

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

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
نيمه المصرح بها

6. NOTES

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 سمة الإرجاع	<input type="checkbox"/> Cost of Goods كفة البضاعة	<input type="checkbox"/> Other بر ذلك
--	---	--

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Par ساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No. رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid مدفوع مسبقا	

10. COST OF GOODS

Bill Receiver استلام قيمة البضاعة عند التسليم	Cash نقدا	Check شيك	Other غير ذلك
Amount / القيمة			