

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

Track your shipment on aramex.com

1. SHIPMENT INFORMATION

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

2. 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	
Company Name	الشركة (المرسل)	Address	
Makeen Books (Pvt) Ltd		42, Albert Place, Dehiwala.	
Address		10550, Colombo	
City	البلدية	State/Province	الولاية/المقاطعة
Colombo 03			

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	Date	Time
توقيع المرسل	التاريخ	الوقت
Received by Aramex	Date	Time
استلمت من قبل ارامكس	التاريخ	الوقت

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

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
Mka 12372			
To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
Maha Kazni			
Company Name	الشركة (المستلم)	Address	
		42, Albert Place, Dehiwala.	
Address		10550, Colombo	
City	البلدية	State/Province	الولاية/المقاطعة

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X	Date	Time
توقيع المستلم	التاريخ	الوقت
Name (Please Print)	اسم المستلم	

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value Rs. 9,900/=

6. NOTES

Urgent 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	<input type="checkbox"/> Cost of Goods	<input type="checkbox"/> Other
خدمة الإرجاع	كلفة البضاعة	ذلك

9. TRANSPORTATION CHARGES

<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Party
حساب المرسل	حساب المستلم	حساب طرف ثالث
<input type="checkbox"/> Account No.	<input type="checkbox"/> Prepaid	<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة
		مدفوع مسبقا

10. COST OF GOODS

Bill Receiver	استلام قيمة البضاعة عند التسليم	
<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check	<input type="checkbox"/> Other
نقدا	شيك	غير ذلك
Amount / القيمة		