

aramex



* 410 573 016 70 *

Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION معلومات الشحنة

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) معلومات المرسل

Shipper's Account No. 131892	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل
Contact Name (Your Name) من (المرسل)	Phone No. رقم الهاتف	Company Name الشركة (المرسل)	Address العنوان
	94117463463	Wignatire	24/4 Kesp... with the Subaropda

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's 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

Track your shipment online on aramex.com

4. TO (RECEIVER) معلومات المستلم

Receiver's Account No. رقم حساب المستلم	Receiver's Ref. مرجع المستلم
MK0100007645-1	
To (Receiver Name) الى (المستلم)	Phone No. رقم الهاتف
Anita	0711251569
Area Code	Local No.

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION توقيع المستلم

Received shipment in good order and condition

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

5. DESCRIPTION OF GOODS محتويات الشحنة

Declared Value قيمه المصرح بها	2715/=
-----------------------------------	---------------

6. NOTES ملاحظات

COD
2715/=

7. PRODUCT CLASSIFICATION تصنيف الخدمة

<input type="checkbox"/> Same Day نفس اليوم	<input type="checkbox"/> Overnight اليوم التالي	<input type="checkbox"/> Deferred مؤجل
--	--	---

8. ADDITIONAL SERVICES الخدمات الاضافية

<input type="checkbox"/> Return Service ندمة الإرجاع	<input type="checkbox"/> Cost of Goods كلفة البضاعة	<input type="checkbox"/> Other يبر ذلك
---	--	---

9. TRANSPORTATION CHARGES قيمة الشحن

<input type="checkbox"/> Bill Shipper حساب المرسل	<input checked="" type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect) حساب المستلم	<input type="checkbox"/> Bill 3rd Part 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 تكلفة البضاعة

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