

aramex



* 410 573 021 82 *

Copy 4
Domestic Waybill

1. SHIPMENT INFORMATION						معلومات الشحنة	
ORG. STN	DEST. STN	Product Type	No. of Pieces	Actual Weight	Chargeable Weight		
من	إلى	نوع الطرود	عدد الطرود	الوزن	الوزن المستخدم لحساب الكلفة		

4. TO (RECEIVER)			معلومات المستلم	
Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم	
1100	8456			

2. FROM (SHIPPER)				معلومات المرسل	
Shipper's Account No.	رقم حساب المرسل	Shipper's Ref.	مرجع المرسل		
131892					
Contact Name (Your Name)	من (المرسل)	Phone No.	رقم الهاتف		
		94117463463			
			Area Code	Local No.	

To (Receiver Name)	إلى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف		
Company Name	الشركة (المستلم)	Area Code	Local No.		
K. M. K.					
Cherry					

Company Name	الشركة (المرسل)	Address	العنوان
Makeen Books (Pvt) Ltd			
		NO 441 Galle Road	

Address	العنوان
100 Galle Road	
Opposite to C. M. S. Building	

City	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo 3	Colombo	00300	

City	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo		00100	

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	Date	Time			
	DD / MM / YY	HH / MM			
Received by Aramex	Date	Time			
	DD / MM / YY	HH / MM			

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION				توقيع المستلم	
Received shipment in good order and condition					
Receiver's Signature X	Date	Time			
	DD / MM / YY	HH / MM			
Name (Please Print)					
اسم المستلم					

5. DESCRIPTION OF GOODS		حصة
Declared Value	3270	

6. NOTES	

7. PRODUCT CLASSIFICATION		نوع
<input type="checkbox"/> Same Day	<input type="checkbox"/> Overnight	
<input type="checkbox"/> نفس اليوم	<input type="checkbox"/> اليوم التالي	

8. ADDITIONAL SERVICES		إضافة
<input type="checkbox"/> Return Service		
<input type="checkbox"/> Cost of Goods		
<input type="checkbox"/> Other		

9. TRANSPORTATION CHARGES		رسوم
<input checked="" type="checkbox"/> Bill Shipper	<input type="checkbox"/> Bill Receiver (Collect)	
<input type="checkbox"/> حساب المرسل	<input type="checkbox"/> حساب المستلم	
<input type="checkbox"/> Account No.	رقم الحساب	
<input type="checkbox"/> Cash Amount / القيمة		

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

Emirates Printing Forms Abu Dhabi 6730800, Dubai 2827877 - 533471 - 07.08.2013

4