

aramex



Copy 4
Domestic Waybill

SHIPMENT INFORMATION

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

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	

Company Name	الشركة (المرسل)
Makeen Books (Pvt) Ltd	

Address	العنوان
No 441, Galle Road	

City	المدينة	State/Province	الولاية/المقاطعة	ZIP/Postal Code	الرمز البريدي
Colombo 03				00300	

SHIPPER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

I agree that Aramex's standard Conditions of Carriage apply to this shipment and limit Aramex's liability. The Warsaw Convention 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
	DD / MM / YY	HH / MM

Received by Aramex	Date	Time
استلمت من قبل أرامكس	التاريخ	الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

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

4. TO (RECEIVER)

Receiver's Account No.	رقم حساب المستلم	Receiver's Ref.	مرجع المستلم
A/KO10862			

To (Receiver Name)	الى (المستلم)	Phone No.	رقم الهاتف
S M		0772441005	

Company Name	الشركة (المستلم)
ATRAJ	

Address	العنوان
31/2 MADRASA Lane	

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

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

11. RECEIVER'S SIGNATURE & AUTHORIZATION

Received shipment in good order and condition

Receiver's Signature X	Date	Time
توقيع المستلم	التاريخ	الوقت
	DD / MM / YY	HH / MM

Name (Please Print)	اسم المستلم

5. DESCRIPTION OF GOODS

Declared Value	القيمة المصرح بها
2175/-	

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	خدمة الإرجاع
<input type="checkbox"/> Cost of Goods	تكلفة البضاعة
<input type="checkbox"/> Other	غير 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.	رقم الحساب	<input type="checkbox"/> Prepaid
		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