

BILLING ADDRESS
Name: MASHHOUR ALABABSEH
Phone Number :
Bill Ref : HV6576
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
MASHHOUR ALABABSEH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MASHHOUR ALABABSEH	1	15-09-2023	27-09-2023	كوالا لنكاوي بينانك سنكل	Nights: 12 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1185	\$ 1185
						TOTAL			\$ 1185	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1185	