

BILLING ADDRESS
Name: AHMED ALNAQQASH
Phone Number :
Bill Ref : HV6603
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
AHMED ALNAQQASH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
AHMED ALNAQQASH	2	01-10-2023	09-10-2023	كوالا سنغافورة مع الطيران	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1425	\$ 2850
رضيع	1								\$ 100	\$ 100
						TOTAL			\$ 2950	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2950	