

BILLING ADDRESS
Name: MOHANAD ALOMARI
Phone Number :
Bill Ref : HV769
Date : 03-10-2026

عنوان المستلم
MOHANAD ALOMARI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHANAD ALOMARI	4	05-04-2024	13-04-2024	كوالا لنكاوي مع الطيران	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	2	0	\$ 1080	\$ 4320
						TOTAL			\$ 4320	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 4320	