

BILLING ADDRESS
Name: JALAL SABEEH
Phone Number :
Bill Ref : HV852
Date : 03-10-2026

عنوان المستلم
JALAL SABEEH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
JALAL SABEEH	3	12-04-2024	20-04-2024	كوالا لنكاوي	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	2	0	\$ 1140	\$ 3420
775 فرق سنكل 285 طفل ورضيع 250	1								\$ 1310	\$ 1310
						TOTAL			\$ 4730	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 4730	