

BILLING ADDRESS
Name: GHAITH ALETHARI
Phone Number :
Bill Ref : HV1009
Date : 02-08-2026

عنوان المستلم
GHAITH ALETHARI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
GHAITH ALETHARI	2	17-05-2024	25-05-2024	كوالا لنكاوي مع الطيران	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1140	\$ 2280
						TOTAL			\$ 2280	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2280	