

BILLING ADDRESS
Name: AHMED ODEH
Phone Number :
Bill Ref : HV1784
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
الاسم: AHMED ODEH

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
AHMED ODEH	2	15-09-2024	25-09-2024	كوالالمبور و جزر الليكاوي و بينانك	Nights: 10 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 650	\$ 1300
						TOTAL			\$ 1300	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1300	