

BILLING ADDRESS

Name: MOKHALAD/AL SAEDI
Phone Number : 009647807629953
Bill Ref : HV1969
Date : 02-08-2026

عنوان المستلم
MOKHALAD/AL SAEDI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOKHALAD/AL SAEDI	2	18-10-2024	26-10-2024	كوالالمبور وجزيرة لنكاوي	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1225	\$ 2450
						TOTAL			\$ 2450	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2450	