

BILLING ADDRESS
Name: ZINAH SAEEDI
Phone Number :
Bill Ref : HV3283
Date : 03-10-2026

عنوان المستلم
ZINAH SAEEDI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ZINAH SAEEDI	1	19-05-2025	31-05-2025	فيلا اندونيسيا	Nights: 12 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 80	\$ 80
						TOTAL			\$ 80	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 80	