

BILLING ADDRESS
Name: AHMED AL FKAIK
Phone Number :
Bill Ref : HV3645
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
AHMED AL FKAIK: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
AHMED AL FKAIK	1	03-07-2025	10-07-2025	فيزة بالي اكسبرس	Nights: 7 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 145	\$ 145
						TOTAL			\$ 145	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 145	