

BILLING ADDRESS
Name: ABD ALI ALHELLI
Phone Number :
Bill Ref : HV3939
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
الاسم: ABD ALI ALHELLI

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ABD ALI ALHELLI	2	29-08-2025	06-09-2025	كوالالمبور + تايلاند جزيرة بوكيت	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1425	\$ 2850
						TOTAL			\$ 2850	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2850	