

BILLING ADDRESS
Name: كروب سيريلانكا الاول
Phone Number :
Bill Ref : HV4342
Date : 01-08-2026

عنوان المستلم
الاسم: كروب سيريلانكا الاول

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
كروب سيريلانكا الاول	1	20-08-2025	26-08-2025		Nights: 6 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 13500	\$ 13500
						TOTAL			\$ 13500	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 13500	