

BILLING ADDRESS
Name: كروب سيريلانكا الثاني
Phone Number :
Bill Ref : HV4343
Date : 31-07-2026

عنوان المستلم
الاسم: كروب سيريلانكا الثاني

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
كروب سيريلانكا الثاني	1	15-09-2025	21-09-2025		Nights: 6 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 10200	\$ 10200
					TOTAL			\$ 10200		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 10200		