



BILLING ADDRESS
Name: Mohamed Omar Alagha
Phone Number :
Bill Ref : HV4435
Date : 02-06-2026

عنوان المستلم
Mohamed Omar Alagha: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
Mohamed Omar Alagha	2	04-11-2025	17-11-2025	لنكاوي بينانك بالى لنكاوي	Nights: 13 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1700	\$ 3400
						TOTAL			\$ 3400	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 3400	