

BILLING ADDRESS
Name: NAJMALDEEN FAIZ
Phone Number :
Bill Ref : HV3747
Date : 02-08-2026

عنوان المستلم
الاسم: NAJMALDEEN FAIZ

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
NAJMALDEEN FAIZ	2	13-07-2019	28-07-2019	كوالا بالي	Nights: 15 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1380	\$ 2760
هوني مون ستب	1								\$ 50	\$ 50
						TOTAL			\$ 2810	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2810	