

BILLING ADDRESS
Name: AZEEZ ALFATHI
Phone Number :
Bill Ref : HV4386
Date : 31-07-2026

عنوان المستلم
AZEEZ ALFATHI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
AZEEZ ALFATHI	2	31-08-2019	15-09-2019	كوالا لنكاوي سنغافورة	Nights: 15 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1040	\$ 2080
						TOTAL			\$ 2080	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2080	