

BILLING ADDRESS
Name: MOHAMED GADRA
Phone Number :
Bill Ref : HV4502
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
MOHAMED GADRA: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHAMED GADRA	2	21-12-2019	26-12-2019	كوالا لانديف	Nights: 5 adaaran club rannalhi	STUDI O	1	0	\$ 950	\$ 1900
عمولة تحويل	1								\$ 68	\$ 68
					TOTAL			\$ 1968		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 1968		