

BILLING ADDRESS

Name: علي الزاهلي
Phone Number :
Bill Ref : HV5247
Date : 31-07-2026

عنوان المستلم
الاسم: علي الزاهلي

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
علي الزاهلي	2	29-04-2022	06-05-2022	برنامج سيريلانكا سبع ليالي	Nights: 7 FURAMA HOTEL	Studio	1	0	\$ 450	\$ 900
					TOTAL			\$ 900		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 900		