

BILLING ADDRESS
Name: DHEYAA ALDASHTI
Phone Number :
Bill Ref : HV5717
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
DHEYAA ALDASHTI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
DHEYAA ALDASHTI	2	19-02-2023	27-02-2023	كوالا وبالي شاهل الفيذا وطيران ون وي	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 875	\$ 1750
						TOTAL			\$ 1750	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1750	