



BILLING ADDRESS
Name: ABDULRAHMAN SALKINI
Phone Number :
Bill Ref : HV5993
Date : 02-06-2026

عنوان المستلم
ABDULRAHMAN SALKINI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ABDULRAHMAN SALKINI	2	22-04-2023	04-05-2023	برنامج كوالا سيلانجور لنكاوي بينانك	Nights: 12 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 965	\$ 1930
						TOTAL			\$ 1930	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1930	