

BILLING ADDRESS
Name: KHALID MALO
Phone Number :
Bill Ref : HV6009
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
KHALID MALO: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
KHALID MALO	1	19-04-2023	27-04-2023	برنامج كوالا لنكاوي سنكل وع المقياد	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1592	\$ 1592
						TOTAL			\$ 1592	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1592	