

BILLING ADDRESS
Name: OSAMA ABED
Phone Number :
Bill Ref : HV6028
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
OSAMA ABED: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
OSAMA ABED	2	22-04-2023	30-04-2023	برنامج كوالا لنكاوي مع المقاعد	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1330	\$ 2660
						TOTAL			\$ 2660	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2660	