

BILLING ADDRESS
Name: MAYTHAM ALGAWI
Phone Number :
Bill Ref : HV6174
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
MAYTHAM ALGAWI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
MAYTHAM ALGAWI	1	02-06-2023	12-06-2023	برنامج كوالا لنكاوي سنكل	Nights: 10 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 850	\$ 850
						TOTAL			\$ 850	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 850	