

BILLING ADDRESS
Name: SAJA ALZAMILI
Phone Number :
Bill Ref : HV6402
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
SAJA ALZAMILI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
SAJA ALZAMILI	8	20-08-2023	28-08-2023	كوالا لنكاوي مع الطيران	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	4	0	\$ 1392	\$ 11136
						TOTAL			\$ 11136	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 11136	