

BILLING ADDRESS
Name: MOHANAD ALHASHMAWI
Phone Number :
Bill Ref : HV6562
Date : 01-08-2026

عنوان المستلم
MOHANAD ALHASHMAWI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHANAD ALHASHMAWI	2	24-09-2023	02-10-2023	كوالا بالي مع الطيران	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1615	\$ 3230
					TOTAL			\$ 3230		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 3230		