

BILLING ADDRESS
Name: MOHAMMED ALMISHRI
Phone Number :
Bill Ref : HV7054
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
MOHAMMED ALMISHRI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHAMMED ALMISHRI	2	09-02-2024	24-02-2024	كوالا لنكاوي مع الطيران	Nights: 15 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1480	\$ 2960
						TOTAL			\$ 2960	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2960	