

BILLING ADDRESS
Name: MOHAMMED ALMAZIDI
Phone Number :
Bill Ref : HV965
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
MOHAMMED ALMAZIDI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
MOHAMMED ALMAZIDI	1	01-05-2024	05-05-2024	4 كاري 2 فيزا 2 تكت طيران ونقل مطار	Nights: 4 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1140	\$ 1140
						TOTAL			\$ 1140	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1140	