

BILLING ADDRESS
Name: OMAR SHAWAHNEH
Phone Number :
Bill Ref : HV1368
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
OMAR SHAWAHNEH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
OMAR SHAWAHNEH	2	12-07-2024	22-07-2024	كوالا-لنكاوي-بينانك	Nights: 10 CAPRI BY FRASER	DELU XE	1	0	\$ 500	\$ 1000
					TOTAL			\$ 1000		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 1000		