

BILLING ADDRESS
Name: LAYTH/AL NAQQASH
Phone Number :
Bill Ref : HV1989
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
LAYTH/AL NAQQASH: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
LAYTH/AL NAQQASH	2	21-10-2024	05-11-2024	فيزة بالي عادي	Nights: 15 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 125	\$ 250
						TOTAL			\$ 250	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 250	