

BILLING ADDRESS
Name: ساهان الجاف دشتي الجاف
Phone Number :
Bill Ref : HV2485
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: ساهان الجاف دشتي الجاف

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ساهان الجاف دشتي الجاف	2	17-01-2025	25-01-2025	سري لانكا	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 475	\$ 950
						TOTAL			\$ 950	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 950	