

BILLING ADDRESS
Name: GHAITH ZALT
Phone Number :
Bill Ref : HV2843
Date : 03-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: GHAITH ZALT

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
GHAITH ZALT	2	18-04-2025	27-04-2025	البرنامج: 4 ايام برجايا كلوب كوالالمبور 2 ليلتين ليكسز بينينغ 3 ليالي برجايا لنكاوي غاية	Nights: 9 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 900	\$ 1800
						TOTAL			\$ 1800	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1800	