

BILLING ADDRESS
Name: حسين الريماني داليا النويصري
Phone Number :
Bill Ref : HV3107
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: حسين الريماني داليا النويصري

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
حسين الريماني داليا النويصري	2	06-06-2025	14-06-2025	تذكرة فقط	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 750	\$ 1500
TOTAL									\$ 1500	
PAYMENT									\$ 0	
OUTSTANDING									\$ 1500	