

BILLING ADDRESS
Name: عمولة كروب مون لاين
Phone Number :
Bill Ref : HV3661
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: عمولة كروب مون لاين

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
عمولة كروب مون لاين	1	10-06-2025	18-06-2025		Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 1800	\$ 1800
						TOTAL			\$ 1800	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1800	