

BILLING ADDRESS
Name: محمد كافي علا السوداني
Phone Number :
Bill Ref : HV4091
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: محمد كافي علا السوداني

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
محمد كافي علا السوداني	2	18-09-2025	26-09-2025	كوالالمبور	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 150	\$ 300
						TOTAL			\$ 300	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 300	