

BILLING ADDRESS
Name: هادي الربيعي فاطمه هادي
Phone Number :
Bill Ref : HV4262
Date : 02-10-2026

عنوان المستلم
الاسم: هادي الربيعي فاطمه هادي

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
هادي الربيعي فاطمه هادي	2	10-10-2025	18-10-2025	تذكرة فقط	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 750	\$ 1500
TOTAL									\$ 1500	
PAYMENT									\$ 0	
OUTSTANDING									\$ 1500	