

BILLING ADDRESS
Name: MUSA AL KHUZAIE
Phone Number :
Bill Ref : HV4775
Date : 31-07-2026

عنوان المستلم
MUSA AL KHUZAIE: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
MUSA AL KHUZAIE	2	26-12-2025	03-01-2026	KUL LGK	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 550	\$ 1100
طفل بدون سرير	1								\$ 150	\$ 150
رضيعة	1								\$ 50	\$ 50
					TOTAL			\$ 1300		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 1300		