

BILLING ADDRESS
Name: FIRAS ALHADADI
Phone Number :
Bill Ref : HV4776
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
FIRAS ALHADADI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
FIRAS ALHADADI	2	19-12-2025	27-12-2025	KUL BALI	Nights: 8 LUXUS	STUDI O	1	1	\$ 1900	\$ 3800
طفل مع سرير	1								\$ 1700	\$ 1700
طفل بدون سرير	1								\$ 1200	\$ 1200
					TOTAL			\$ 6700		
					PAYMENT			\$ 0		
					OUTSTANDING			\$ 6700		