

BILLING ADDRESS
Name: **خلود ونوال وهنال وفاتن**
Phone Number :
Bill Ref : HV4780
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
الاسم: **خلود ونوال وهنال وفاتن**

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
خلود ونوال وهنال وفاتن	4	11-05-2025	19-05-2025	برناوح سيريلانكا	Nights: 8 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 500	\$ 2000
TOTAL									\$ 2000	
PAYMENT									\$ 0	
OUTSTANDING									\$ 2000	