

BILLING ADDRESS
Name: QAIS ALASADI
Phone Number :
Bill Ref : HV1224
Date : 01-08-2026

عنوان المستلم
الاسم: QAIS ALASADI

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
QAIS ALASADI	6	03-02-2018	10-02-2018	كوالا لنكاوي	Nights: 7 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	3	1	\$ 350	\$ 2100
طفل	1								\$ 200	\$ 200
سيارة خاصة	1								\$ 400	\$ 400
						TOTAL			\$ 2700	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2700	