BILLING ADDRESS
Name: قرضة
Phone Number :
Bill Ref : HV3513
Date : 29-11-2026

عنوان المستلم
الاسم:قرضة

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
قرضة	1	07-04-2019	07-04-2019	قرضة	Nights: 0 -	-	1	0	$ 100	$ 100
								TOTAL		$ 100
								PAYMENT		$ 0
								OUTSTANDING		$ 100