

BILLING ADDRESS
Name: ADEL ALARABI
Phone Number :
Bill Ref : HV4615
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
ADEL ALARABI: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
ADEL ALARABI	6	20-12-2019	27-12-2019	كوالا لنكاوي	Nights: 7 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	3	1	\$ 380	\$ 2280
طفل مع سرير	2								\$ 200	\$ 400
						TOTAL			\$ 2680	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 2680	