

BILLING ADDRESS
Name: OMAR HUSSEIN
Phone Number :
Bill Ref : HV4624
Date : 01-10-2026

عنوان المستلم
OMAR HUSSEIN: الاسم

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R-Type	R-Qty	Extra bed	Fees	Total
OMAR HUSSEIN	2	29-12-2019	09-01-2020	كوالا لنكاوي بينانك	Nights: 11 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 735	\$ 1470
حوالة	1								\$ 300	\$ 300
						TOTAL			\$ 1770	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 1770	