

BILLING ADDRESS
Name: حسام الدين العبدلي ووفاء
Phone Number :
Bill Ref : HV5859
Date : 30-09-2026

عنوان المستلم
الاسم: حسام الدين العبدلي ووفاء

Invoice / فاتورة

Name	Adult	Checkin	Checkout	Package	Hotel	R- Type	R- Qty	Extra bed	Fees	Total
حسام الدين العبدلي ووفاء	2	16-02-2023	25-02-2023	تقدير فيزة بالي	Nights: 9 BERJAYA TIME SQUARE	Studio	1	0	\$ 150	\$ 300
						TOTAL			\$ 300	
						PAYMENT			\$ 0	
						OUTSTANDING			\$ 300	