

14105

Vigo, 25 de Noviembre de 2024

Yo, Luis Lopez Garcia, con Documento de Identidad número 36149902C y domicilio en C/aNGEL LLANOS N°5 6°K (36209 ■VIGO),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura 2024 FR 11 1 correspondiente al tratamiento que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y teniendo conocimiento de ello firmo en conformidad,

Luis Lopez Garcia

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luis Lopez Garcia', is written over a large, stylized scribble or flourish.