

Vigo, a 14 de diciembre de 2012

Yo, Susana González Camio con DNI: 36112700D y domicilio en C/ Cataluña 29 3º de Vigo,

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2012 UR 0045 de fecha 14/12/2012) correspondiente al tratamiento dental que está realizando mi hija Uxía López González, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y siendo conocedora de ello firmo en conformidad,

Susana González Camio

# FACTURA

CLÍNICAS SALUD DENTAL VIGO SL

Urzaiz 168, Bajo  
36205 Vigo-Pontevedra  
CIF: B36933430

## TITULAR

Susana Gonzalez Camio  
Cataluña Nº 29 3º  
36206 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA  
NIF: 36112700D

Fecha: 14/12/2012

Nº de Factura: 2012 UR 0045

Concepto	Importe
Obturación Con Composite (empaste) En #75	25,00 €
Obturación Con Composite (empaste) En #65	25,00 €
Obturación Con Composite (empaste) En #85	25,00 €

**TOTAL..... 75,00 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: UXIA LOPEZ GONZALEZ