

Vigo, a 9 de agosto de 2013

Yo, Víctor Manuel Barcia Fernández, con DNI: 361780167E y domicilio en C/ Teixugueiras 32 P1 3ºE (36212 de Vigo),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2013 GV 0045 con fecha 09/08/2013) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y siendo conocedor de ello firmo en conformidad,

Víctor Manuel Barcia Fernández

# FACTURA

CLÍNICAS EUROPEAS DE SALUD DENTAL

Gran Vía, 118  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B27708601

## TITULAR

Victor Manuel Barcia Fernandez  
Teixugueiras 32 P 1 3ºe  
36212 Vigo (Pontevedra) España  
NIF: 361780167E

Fecha: 09/08/2013

Nº de Factura: 2013 GV 0045

| Concepto   | Importe  |
|--|----------|
| Placas De Retención O Hawley (por Arcada) En Arcada Inferior | 200,00 € |
| Placas De Retención O Hawley (por Arcada) En Arcada Superior | 200,00 € |
| Sistema De Retención Fija (por Arcada) En Arcada Inferior    | 95,00 €  |
| Sistema De Retención Fija (por Arcada) En Arcada Superior    | 95,00 €  |

**TOTAL..... 590,00 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: VICTOR MANUEL BARCIA FERNANDEZ