

Vigo, a 16 de junio de 2014

Yo, Arturas Avsiukevicius, con NIE: x7867018Y y domicilio en C/ Oporto 15-1 5ºA (36201 Vigo),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2014 GB 0019 con fecha 16/06/2014) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y teniendo conocimiento de ello firmo en conformidad,

Arturas Avsiukevicius

FACTURA

EUROPEAN DENTAL GROUP SL

Canceleiro 13 (Esq. García Barbón)

36201 Vigo-Pontevedra

CIF: B36819332

TITULAR

Arturas Avsiukevicius
Oporto 15-1 5ª
36201 Vigo (Pontevedra) España
NIF: X7867018Y

Fecha: 16/06/2014

Nº de Factura: 2014 GB 0019

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #15	205,00 €
Colocación De Un Implante En #15	630,00 €
Extracción (sin Cirugía) En #36	32,00 €

TOTAL..... 867,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: ARTURAS AVSIUKEVICIUS