

Vigo, a 14 de Agosto 2015

Yo, **RUBEN SOTELO MARTINEZ** con DNI 53178312N y domicilio en AMatamá, Dehesa Nª31 36203 **VIGO**.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2015 FR 0093**) con **fecha 14/08/2015**) 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,

**RUBEN SOTELO MARTINEZ**

# FACTURA

EUROPEAN DENTAL GROUP SLU

Avda. Fragoso 45  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B36819332

## TITULAR

Ruben Sotelo Martínez  
Matamá, Dehesa N°31  
36213 Vigo (Pontevedra) España  
NIF: 53178312N

Fecha: 14/08/2015

Nº de Factura: 2015 FR 0093

Concepto	Importe
Tartrectomía. Limpieza Bucal	29,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #16	45,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental)	29,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #36	45,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #37	55,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #24	45,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #14	45,00 €

**TOTAL..... 293,00 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: RUBEN SOTELO MARTÍNEZ  
Doctor/a: Ana Ramos (Nº Col. 36001245)  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA