

Vigo, a 09 de Mayo 2017

Yo, **ANGELA MOREIRA NOGUEIRA** con DNI 78734408A y domicilio en Jose ABal rua 11, MEIRA,MOAÑA,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2017 FR 05 0003**) **con fecha 09/05/2017**) 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,

**ANGELA MOREIRA NOGUEIRA**

# FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B27837954

## TITULAR

Guillermo Bao Castro  
Jose Abal Rua, 11  
36955 Meira (Pontevedra) ESPAÑA  
NIF: 36092200W

Fecha: 09/05/2017

Nº de Factura: 2017 FR 05 0003

Concepto	Importe
Colocación De Un Implante Unitario En #26	425,75 €
Extracción (sin Cirugía) En #26	32,17 €
Obturación Simple. 1 Superficie (empaste) En #25	35,15 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #26	283,83 €
Obturación Simple. 1 Superficie (empaste) En #24	35,15 €
Endodoncia Birradicular En #25	111,15 €
Endodoncia Birradicular En #24	111,15 €

**TOTAL..... 1.034,35 €**

## OBSERVACIONES

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