

Vigo, a 03 de Noviembre 2016

Yo, **FRANCISCO VENTOSO MANTEIGA** con DNI 76870716R y domicilio en AVENIDA CASTRELOS Nº 139 2ºH, VIGO,**PONTEVEDRA**.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2016 FR 11 0001**) con **fecha 03/11/2016**) 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,

**FRANCISCO VENTOSO MANTEIGA**

# FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B27837954

## TITULAR

Francisco Ventosa Manteiga  
Castrelos 139 2 H  
36210 Vigo (Pontevedra)  
NIF: 76870716r

Fecha: 03/11/2016

Nº de Factura: 2016 FR 11 0001

Concepto	Importe
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Perno Estético En #25	101,00 €
Endodoncia Birradicular En #25	117,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #16	45,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #25	55,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #15	45,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #17	45,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Pack Radiológico Periapical En #25	14,00 €

**TOTAL..... 422,00 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: FRANCISCO VENTOSO MANTEIGA  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA