

Vigo, a 17 de Febrero 2017

Yo, **RAMIRO BARROS JUSTO** con DNI 35308867^a y domicilio en camión Telleira, 32 1ºD VIGO,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2017 FR 02 0010**) con **fecha 17/02/2017**) 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,

RAMIRO BARROS JUSTO

FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45
36210 Vigo-Pontevedra
CIF: B27837954

TITULAR

Ramiro Barros Justo
Telleira,32 1ºd
36210 Vigo (Pontevedra) España
NIF: 35308867A

Fecha: 17/02/2017

Nº de Factura: 2017 FR 02 0010

Concepto	Importe
Colocación De Un Implante Unitario En #15	485,00 €
Colocación De Un Implante Unitario En #25	485,00 €
Colocación De Un Implante Unitario En #16	485,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #15	339,50 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #25	339,50 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #16	339,50 €
Estudio De Biocompatibilidad	32,98 €
Pack Radiológico Implantología	75,66 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	62,08 €

TOTAL..... 2.644,22 €

OBSERVACIONES

Paciente: RAMIRO BARROS JUSTO
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA