

Vigo, a 22 de **Abril 2016**

Yo, **JOSE SANCHEZ DOMINGUEZ** con DNI 36021481P y domicilio en Tomas Alonso 283, 4B, VIGO,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2016 UR 04 0006**) **con fecha 22/04/2016**) 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,

JOSE SANCHEZ DOMINGUEZ

FACTURA

CLÍNICAS SALUD DENTAL VIGO SL

Urzaiz 168

36205 Vigo-Pontevedra

CIF: B36933430

TITULAR

Jose Sanchez Dominguez
Tomas Alonso 283 4 B
36205 Vigo (Pontevedra) España
NIF: 36021481 P

Fecha: 22/04/2016

Nº de Factura: 2016 UR 04 0006

Concepto	Importe
Fase Protésica Campaña Promoción Prótesis Implantosoportada 15º Aniversario	-75,00 €
Colocación De Un Implante En #36	662,00 €
Colocación De Un Implante En #32	662,00 €
Colocación De Un Implante En #43	662,00 €
Fase Qiriúrgica Campaña Promoción Prótesis Implantosoportada 15º Aniversario	-75,00 €
Colocación De Un Implante En #34	662,00 €
Colocación De Un Implante En #41	662,00 €
Colocación De Un Implante En #46	662,00 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	111,00 €
Exodoncias Cirugia En #36	70,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Prótesis Parcial Acrílica De 6 Piezas En Arcada Inferior	0,00 €

TOTAL..... 4.003,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: JOSE SANCHEZ DOMINGUEZ
Doctor/a: Xosé Rubal (Nº Col. 360841108), Francisco Castro (Nº Col. 36001069)
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA