Rentería, a ... 12. de .. ABRIL... de 2017

El paciente .ERIVA. LORETEGI. SUAREZ...... ha acudido a la Clínica dental Dr. Levi cuadrado el día 12. De ...ABRIL...... del presente año Siendo atendido de a Horas.

Y para que así conste donde convenga, expido el presente justificante a Instancia del interesado.

Clínica Dental Dr. Levi Cuadrado

Morrongilleta 13 - 20100 ERRENTERIA 943 51 49 40 - 656 79 94 95

C.I.E.: 8-20817060 - ALINE - 00101373 P