


Lieferant:  Rovnátko s.r.o. Revoluční 692 330 11 Třemošná Id.-Nr.: 02161192		Variables Symbol: 170100002 Konstantes Symbol: 0308 Bestellung Nr.: vom:
Bank: Česká spořitelna SWIFT: GIBACZPX IBAN: CZ62 0800 0000 0032 9647 0389 Kontonummer: 3296470389 BLZ: 0800		Abnehmer: Id.-Nr.: Aneta Novak Straße 1 000 00 Berlin Německo
Ausstellungsdatum: 23.01.2017 Fälligkeitsdatum: 06.02.2017	Endbezieher:	
Zahlungsart:		

Bezeichnung der Lieferung	Menge	Preis/Einheit	Rabatt	Gesamt
DER KOSTEN PLAN für IVISALIGN technik				
Erste Abdrücke, Röntgenaufnahme, Therapieplan und Kostenplan feststellun, 3D modell Analyse	1	100,00		100,00
Silikonabdrücke Ihrer Zähne plus Besprechung von Therapieplan und Kostenplan	1	0,00		0,00
der Übergabe von den Schienen, die ganze Heilung 1 Kiefer	1	1.500,00		1.500,00
Zweite Kiefer INVISALIGN Behandlung	1	1.500,00		1.500,00
Gesamtzahlungsbetrag	Beträge sind angeführt in EUR			3.100,00

Muster

ausgestellt von: Aleš Kolátor



QR Faktura

Übernommen:

Stempel: