

# OTROS CONCEPTOS

alta / Centro 18 horas blancas: Tu ahijada Chiruca (pedido x solutores) •

Centro Modelo 2: Blanco, Familia Bugallo Otero •

Familia Viejo Liste

Domingo NANCIA

FALLECIDO: PEREGRINA LISTE ROZAS WGB SF-752 ST-488  
 Fecha de fallecimiento 15-DICIEMBRE-2023  
 Domicilio R/ANIO, 26 - SANTIAGO  
 Teléfonos: 626986960 - AMADOR (Hijo) E-mail:

PREVENTIVA 322e

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                            | Servicio presta |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Arca modelo C-1 Medida 1'8                                                                                                                                                           |                 |
| Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si                                                                                                                               |                 |
| Gestión funeraria Si <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV                                                                                                                       |                 |
| Carroza traslado DOMICILIO - COMPLETO                                                                                                                                                |                 |
| Prensa <del>X</del> Correo, 3                                                                                                                                                        |                 |
| Radio <del>X</del> 150                                                                                                                                                               |                 |
| Recordatorios fúnebres / <del>150</del>                                                                                                                                              |                 |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                               |                 |
| Turismo S. id. RECOGER EN IGLESIA 12:45                                                                                                                                              |                 |
| Certificado médico <del>X</del> S Registro Civil: SANTIAGO                                                                                                                           |                 |
| Carroza Personal                                                                                                                                                                     |                 |
| Ayunt.º: Sepultura BOISACA 4136 <del>X</del> CONTRACE 16:00 horas                                                                                                                    |                 |
| Iglesia CAPILLA COMPLETO                                                                                                                                                             |                 |
| Incineración — Urna: —                                                                                                                                                               |                 |
| Presencian <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Destino —                                                                                                         |                 |
| Cantores <del>X</del> Miguel Funeral: D. JUAN VENTURA                                                                                                                                |                 |
| Flores <del>X</del> Correo: Tus hijos e hijas políticos • Correo: Tus nietos •                                                                                                       |                 |
| Esquela en Iglesia San Lázaro <del>X</del> Enviada a la familia                                                                                                                      |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Rosario |                 |



<https://certificados-cgc.com.es>

PRXYDZC8QE

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105185360

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Ángeles A. García de Arriba

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en el colegioen Medicina e Cirugía, colegiado/a en el colegioy con ejercicio profesional en Sanidad de Coruña

e con ejercicio profesional en

, con el número

, co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Colegio actual

Nº de colegiado/a

1ª colegiación

1ª colegiación

## CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

Fecha de nacimiento

Documento de identidad:

Documento de identidad:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido  
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado<sup>1</sup>I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>(a) 2ª Apellido del fallecido/a: 10-NES 21-24-2014(b) 1ª Apellido del fallecido/a: 25-26-2014Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>(c) Debido al/Debido a(d) Debido al/Debido a(e) Debido al/Debido a(f) Debido al/Debido a(g) Debido al/Debido a(h) Debido al/Debido a(i) Debido al/Debido a(j) Debido al/Debido a(k) Debido al/Debido a(l) Debido al/Debido a(m) Debido al/Debido a(n) Debido al/Debido a(o) Debido al/Debido a(p) Debido al/Debido a(q) Debido al/Debido a(r) Debido al/Debido a(s) Debido al/Debido a(t) Debido al/Debido a(u) Debido al/Debido a

## Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

### Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

## Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

### Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

## LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de **SANTIAGO DE COMPOSTELA**  
Tendose inscrito no Rexistro Civil de **PEREGRINA LISTE ROSAS**  
la defunción de don **ROZAS**  
a defunción de don/a **ROZAS**  
ocurrida a las **23:00**  
ocurrida ás **23:00**

horas del día **15**  
horas do día

de **DECEMBRO** de **2023**  
de **DECEMBRO** de **2023**

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento: **—**

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.  
vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de **SANTIAGO DE COMPOSTELA**  
Rexistro Civil de **SANTIAGO DE COMPOSTELA**

A **16** de **DECEMBRO**  
O **16** de **DECEMBRO**  
de **2023** de **2023**

(B) **UAT**  
(P) **LAX**

