

OTROS CONCEPTOS

CENTRO 24 R. SANDRA Y VICTOR EFECTIVO

CENTRO FV. MOD. PITO, MARI Y E. NIJOS TAV

CORONA (SO R. BR) : CON CARINO OS TELS CUJADOS VIRE, ESTHER, CHELO, MANOLO, RAMON, AMPARO E SORRINOS.

CENTRO (MOD 2) JOSÉ MARCELO, MARIA ANITA E VIA ECHO

CENTRO (LIR. BR) : TUS AMIGAS CARMEN, MARI E ADELICA TAV

CENTRO (MOD 1) : TONINA E FAMILIA ERE

CENTRO (MOD 1) : TU CIA Y PRIMA

CORONA (ROJAS) 135E : EQUIPO BUJO EFECTIVO RECEP.

SEPULTURA SIN CENICERO

ESTABA EN EL CUERPO DE ARRIBA UNA BOLSA DE RESTOS DE AURELIO FIGUEROA VÁZQUEZ (1978) Y PILAR REY TURNES (1997). SE RECOGE DEL CUERPO DE ABAJO A DOLORES REY TURNES (2007). JUANA VÁZQUEZ ZAS SE ENTIERRA EN CUERPO DE ABAJO Y LAS BOLSAS CON

FALLECIDO: JUANA VÁZQUEZ ZAS

Fecha de fallecimiento 3 - DICIEMBRE - 2023

Domicilio C/ VISTA ALEGRE, 82. 1º Izq. - SANTIAGO

Teléfonos: 650.27.65.39 (Fónica) E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo Redonda Antigua Medida 190	
Capilla ardiente CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Domicilio - TANATORIO	
Prensa CORREO N: 3 (Lunes)	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo Barreño id. 16:00 en Monumento S. Fed.	
Certificado médico Si (C.S.VTE) Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Si Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura BOISACA 1.267 - GONZÁLEZ	
Iglesia CAPILLA COMPLETO	
Incineración Urna: FRANCISCO PADRE AGRELO	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores NO Funeral: DON VÍCTOR (AVISADO)	
Flores CORONA: TU ESPOSO ROSAS ROJAS	
CORONA: TUS HIJAS E HIJOS POLÍTICOS ROSAS	
CORONA: TUS NIETOS ROSAS BLANCAS	
1 BOLSA RESTOS	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

ESQUECA EN VISTA ALEGRE 82



https://certificados.cgc.com.es

GVAOCA81ST

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105185632

Colegio actual

Nº de colegiación

751512727

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. **FERNANDO MONTAÑOS BELLO**
D. / Dña. **A CORUÑA**
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **SANTIAGO**
y con ejercicio profesional en **co número**
e con ejercicio profesional en

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **VUANA**
1º Apellido del fallecido/a: **VUANA**
1er Apellido del fallecido/a: **VUANA**
2º Apellido del fallecido/a: **VUANA**

Fecha de nacimiento: **05/01/1985**
Data de nacimiento: **05/01/1985**

Documento de identidad: **D.N.I. Número: 33198510-13**
Documento de identidad: **D.N.I. Número: 33198510-13**
Documento de identidad: **D.N.I. Número: 33198510-13**

Hora y fecha de la defunción: **16:30** **03/02/2023**
Hora e data da defunción: **16:30** **03/02/2023**
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: **SANTIAGO**
Domicilio particular: ☒ Centro hospitalario: ☐ Residencia socio-sanitaria: ☐ Lugar de trabajo: ☐ Otro lugar: ☐
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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) **TALENTA CARRERDOKNESPIRATORIA**

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) **Debido a/Debido a**

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(c) **Debido a/Debido a**

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(d) **Debido a/Debido a**

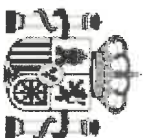
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(e) **CARRERDOKNESPIRATORIA**

Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/Sí ☐ No/Non ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Si/Sí ☐ No/Non ☒

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Si/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JUANA VÁZQUEZ ZAS con documento identificativo DNI 33198510B, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 03 de DICIEMBRE DE 2023 , a las 16:30 horas, acaecida en SU DOMICILIO, Santiago de Compostela, expediente 20231203/004809, .

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 04 de diciembre de 2023.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
04/12/2023 12:45

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:TqVM-jrYU-KUCX-TRJ2