

OTROS CONCEPTOS

CORONA: WS VECINOS DE CACHEIRAS
 CENTRO (18 R. BL): RESIDENCIA PUERTO VECINOS

SF: 770
 ST: 93

FALLECIDO: Garuza Razo Turiano web

Fecha de fallecimiento 22 Diciembre 2023

Domicilio Residencia Puentevecin

Teléfonos: 626 1732 93 - Manuel (hijo)

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida 1'90	
Capilla ardiente	Monte Sela 3	Libro firmas	Si
Gestión Funeraria	Si		
Carroza Traslado	Residencia - Tancitaro		
	Carroza Rod 2		
Prensa			
Esquelas:	Radio 1 sábado		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	15:30		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.		
Certificado médico	Si		
Registro Civil	Teo	Carroza	
Ayunt.º: Sepultura	San Simón de Cruz		
Iglesia	Cacherras		
Incineración		Funerales	
Urna cenizas			
Cantores	Teo	Sres. curas	
Flóres	Caruza R. Razo: los hijos e hijas paltres		
	Caruza R. Blancas: los nietos y bisnietos		

X Entero 1 agn libre.
 Sep 42.

FALLECIDO: Nombre Carmen Rego Touriño D.N.I. Nº _____
id. de los padres _____
Naturaleza _____ Provincia _____
Día, mes y año de nacimiento _____
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Lgar Foros N-68 - Cachanos
Teo

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día _____ de _____ de 20____
Domicilio _____
Cementerio _____ Ayunt.º _____

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I.. _____
domiciliado en _____

LA SEÑORA
D/ña. Carmen Rego Touriño
Uda Jesús García Pivars (Uvecua de Cachanos)
falleció en _____ en el día de _____ a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Mercedes, José, María Jesús, José Luis, Manuel y María del Pilar
García Rego

Hijos políticos José Rivadulla, José Antonio Garea, María Inés Pilo y Luis
Daniel Touriño

~~Padres~~
Abuelos Nietos políticos: Sergio, ~~Manuel~~ Mary, Alex y Manuel

~~Padres políticos~~
~~Hermanos~~
Bisnietos: Xael e Noah; Iker y Desi

~~Hermanos políticos~~
Jorge y Lorena; Ina e Nicolas; Ivan y Cristina; Fátima; Carmén e
Luis

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos En Primos En
y demás familia.- Conducción y demás familia.

Funerales _____
en la iglesia de San Juan de Dios - Cachanos
CASA MORTUORIA: Sala 3 Montato
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

ESPAÑA



MINISTERIO
DE INTERIO

RTC

DNI NÚM.
33072209A

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
REGO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
TOURINO
NOMBRE / NOME
CARMEN
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
23 03 1934
IDESP
AHW171245
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999



Carmen Rigo

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
TEO
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
VICENTA
DOMICILIO / DOMICILIO
TSIA. DO GRILO 1
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
CACHEIRAS
TEO
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAHW17124533072209A<<<<<<
3403233F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
REGO<TOURINO<<CARMEN<<<<<<<<<<<

fallecida

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
GARCIA
 SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
REGO

PRIMER NOMBRE
MANUEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
23 08 1964

CIUDAD / CITY
MADRID

VALIDEZ / VALIDITY
18 08 2025

GRM

DNI

DNI NÚM.
33264448P

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

PROVINCIA/PAIS (PROVINCIA-PAIS)

NUMERO DE / FILLO/A DE

DOMICILIO : DOMICILIO
1.34.00.550

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
CACHETRAS

TEO

A. GORUNA

EQUIPO / EQUIPO

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

UB2XQXEVHI

Id. electrónico/Ide. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104237930

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151513655

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña.
D. / Dña.

LILIAN DABOIN MENDEZ

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A CORUÑA

TEO

, con el número
, co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

P A R M E N

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

R E G O

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

T O U R I N O

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 03

Mes 03

Año 1939

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.

Número:

33072209-A

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

11:15

Día 22

Mes 12

Año 2023

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

TEO

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b) SHOCK SEPTICO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c) SEPSIS PUNTO ORIGEN RESPIRATOR

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos / Outros procesos

DEMENCIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Si No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non
Accidente de tráfico Si/SiAccidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/SiFecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

En Puentes a 22 de Diciembre de 2023

Firma del médico
Sinatura do médico

LILIAN DABOIN MENDEZ

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 transcurridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

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

A licéncia 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 licéncia 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don CARMEN REGO TOURINO
a defunción de don/a CARMEN REGO TOURINO
ocurrida a las ONCE QUINCE
ocorrida ás ONCE QUINCE

horas del día VEINTIDOS
horas do día VEINTIDOS
de DICIEMBRE de DOS MIL VEINTITRES
de DICIEMBRE de DOS MIL VEINTITRES

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

do fallecemento
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.
vintecatro horas do fallecemento

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

A VEINTIDOS de DICIEMBRE
de DOS MIL VEINTITRES
de DOS MIL VEINTITRES



