

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

S. 1352

~~115~~ Canoa 400B: los vecinos de Costia TP

Se entrega en cuerpo de airo, 2º cuerpo: cadáver en Capilla 33856:
2 Canoa, recordatorio, Bone, 3º, Trío Iniciación en Capilla:
Capilla:

1527 FALLECIDO: MARIA DEL CARMEN CISNEROS PASIN STI

Fecha de fallecimiento 14 - DICIEMBRE - 2023

Domicilio ADEA COSTOIA, 16 - URMICO - AMES

Teléfonos: 628616934 (honda-hija) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo	ARTAVIA	Medida 1'90 83'43 582
Capilla ardiente	QUIRUTANA	Sala Prep. 8' Libro 8' 610 52 2
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV 166
Carroza traslado	Domicilio - CONCRETO AROSTA	102
Prensa	Carreo / 3	350
Radio	16:00	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	Personal 124
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. Sale al completo	3
Certificado médico	SI	Registro Civil: AMES 11650
Carroza	si 1	Personal si 150
Ayunt.º: Sepultura	Para familia González	SEP 4974 145
Iglesia	CAPILLA COMPLETO	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	NO	Funeral: JOSECHO
Flores	1100 Albarana Rosas Rosas: Tls 1100 e 1100 Rosas Polísticas: 135	135
	110000 Rosas Blancas: Tls 110000 y 110000	135
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario
		2540 74

Perogrupo - LINDA PARA RESIDUOS

1577176D1

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO : PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
LOPEZ
CISNEROS
HOMBRE / MUJER
MARIA CONCEPCION
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
19 09 1964
IDEP
AFOX173514
VALIDO HASTA / VALIDO ATÁ
07 03 2024

ESPAÑA

LCM

332626160

DNI NUM.



PROVINCIA	A CORUÑA	PROVINCIA	A CORUÑA
LOCALIDAD	SANTIAGO DE COMPOSTELA	LOCALIDAD	SANTIAGO DE COMPOSTELA
DOMICILIO	P.LZA ULTREIA 13 1 1Z	DOMICILIO	P.LZA ULTREIA 13 1 1Z
FILLO / A DE	RICARDO / BIENVENIDA	FILLO / A DE	RICARDO / BIENVENIDA
PROVINCIA	A CORUÑA	PROVINCIA	A CORUÑA
NACIDO EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	NACIDO EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA
FECHA	20-05-1929	FECHA	20-05-1929
SEXO	M-F	SEXO	M-F
EQUIPO	1577116D1	EQUIPO	1577116D1

España

33167816-E

33167816-E

MARIA DEL CARMEN
CISNEROS
PRIMER APELLIDO / PRIMERINO APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
PASIN

Carmen Cisneros

EXPED. 02-09-2005 VAL. PERMANENTE IDESP

Ministerio del Interior

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Nº Certificado/Nº certificado
104674387

Colexio de

Colégio de

Id. electrónico/Id. electrónico
L5T1KJFRNI
<https://certificados.cgcom.es>



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA
CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CLASE 3ª SERIE A
3.63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido

3.63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3.63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido

D./Dña. **Jesus FREIXA TATO, Licenciado**

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirugía, colegiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **MARIA DEL CARMEN**
1º Apellido del fallecido/a: **CISNEROS**
2º Apellido del fallecido/a: **PASIN**

Fecha de nacimiento: Día **20** Mes **05** Año **1929**
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: **33167816-5**
☐ Pasaporte Número: **-**
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: **-**

Hora y fecha de la defunción: Hora: minutos **08** **45** Día **14** Mes **12** Año **2023**
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?
☒ Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar

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

1. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) **PVRA DA RESPIRATORIA**
Debido a/Debido a

(b) **INSUFICIENCIA CARDIACA Y RENAL**
Debido a/Debido a

(c) **ISCHEMIA**
Debido a/Debido a

(d) **ICTUS ISQUEMICO ART. CEREBRAL**
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
KASA PULMONAR
FIBRILACION AURICULAR

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ☒ No/Non ☐ SI/SI
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? ☒ No/Non ☐ SI/SI
¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
☐ No/Non ☐ SI/SI
Accidente de tráfico ☐ No/Non ☐ SI/SI
Accidente laboral ☐ No/Non ☐ SI/SI
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA

REGISTRO CIVIL

LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20231215/003029

SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de **MARÍA DEL CARMEN CISNEROS PASÍN**, con Documento Identificativo DNI 33 167 816-E, con derradeiro enderezo coñecido en **PRAZA ULTREIRA 13, 1º Izda, SANTIAGO DE COMPOSTELA**. A Coruña, España, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **14 de DICIEMBRE de 2023**, as **08:45 horas**, ocorrida en el lugar de **Costoia 16, Biduido, AMES**; CONCEDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames, 15 de diciembre de 2023.



RG:gHps-4k&X-nXW7-k4Qk