

OTROS CONCEPTOS

- vidas*
CENTRO (18 R.B.) : FAMILIA MARTINEZ VILLARDE (ERE)
CENTRO (Mod. 1) : SIN CINTA
Tarjeta: Familia Conde Tranco Atte: Marcelo (609821116) •
vidas
CORONA (40 R.R.) X ELVIRA RODRIGUEZ Y FAMILIA (Ana) •
vidas
CENTRO 18 R. BLANCAS : SIN CINTA T.P.V. BERTAMIRONS **PAGADO** •
vidas
CENTRO 18 R. BLANCAS : ARTURO E. FINA **PAGADO** •
vidas
CENTRO 18 R. BLANCAS : JOSÉ DANIEL Y JOSEFA **PAGADO** •
vidas
CENTRO 24 R. **PAGADO** Hermanos Silvia y Manuel Pérez Sánchez • *electivo*
vidas
CENTRO Mod. 1 **PAGADO** Marcha familia • TPV
vidas
CENTRO Mod. 1 **PAGADO** Silvia • TPV
vidas
CENTRO C '40 R. **PAGADO** Blanca Fina • TPV
vidas
CENTRO 18 R. **PAGADO** Méndez Iglesias • TPV

apds.martelvia3q15a@gmail.com

FALLECIDO: **JOSÉ LUIS BOTANA MÉNDEZ** *web* *ST: 18* *ST: 4*
Fecha de fallecimiento **7 DE ENERO DE 2024**
Domicilio **H. CLÍNICO**
Teléfonos: **686320107 MANUEL** E-mail: **MARTINEZ VILLARDE**
HILA

CONCEPTOS		Servicio prest.
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	85438
Capilla ardiente T. BERTAMIRONS 1	Sala Prep. si Libro si	648+53
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUVV	170
Carroza traslado HOSPITAL AL TANATORIO		10590
LUNES	CORREO 3 (2x2)	20500
Prensa 16:45	LUNES	11157
Radio		3450
Recordatorios fúnebres / tarjetas	100	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. RECORDER EN IGLESIA	
Certificado médico si	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza	Personal	17540+
Ayunt.º: Sepultura	VILLESTRO - VÍCTOR	1754
Iglesia	SANTAMARÍA DE VILLESTRO	120
Incieneración	AVISA D. JOSE <i>Una: SACRISTAN</i>	
Presencia	☐ SI ☐ NO	CANTINERO <i>(No CORRA)</i>
Cantores	si CORO BELA	Funeral: JOSE
Flores	CORONA R/B TUS HERMANOS Y HNOS. POLT. •	140
	CORONA R/B TU SOBRINO Y SOBRINA POLT. •	140
DON ISIDORO TEMPEL (Aviso: ANIMAR EL AL DEAN DE GTE)		
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
☐ Rosario		2680

7210



EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



MAJORA DE / FELLOVA DE
JOSE / MERCEDES

IDESPBNL12561223371690D<<<<<<
4408257M9901018ESP<<<<<<<<<9
BOTANA<MENDEZ<<JOSE<LUIS<<<<<<



INTELLIGENCE / DOMESTIC
LEAD CORTESANA 35



100

AMEIXENDA
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO:
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

JOSE / MERCEDES

IDESPBGRI60895533194079L<<<<<<
4807230M2804051ESP<<<<<<<<<9
BOTANA<MENDEZ<<MANUEL<<<<<<<<

K 375 429056



https://certificados.cgcom.es

K11DDUXVYM

Id. electrónico/Ida. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

Vecera CEBEY KPCR

A CORUÑA

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

Salvador de Comares

Colegio actual
Código actual
Nº de colegiación
Nº de colegiación
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día

25

Mes

08

Año

1994

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

D.N.I.

Número:

33171690-D

Documento
de identidad:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

13:45

Día

04

Mes

01

Año

2024

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

Salvador de Comares

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Lugar de trabajo

Otro lugar
Otro lugar

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) T P S U F Z C I E N C I A R E J P E Q A T O N I A

Horas
Días
Meses
Años

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

(c) Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

(d) Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

C A R C Z N U H A U A O T E L I A C
H I O C A R D E T I S A U T O I N U V E

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

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Si No/Non

Si/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/Si
Accidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/Si
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 JOSÉ LUIS BOTANA MÉNDEZ , con documento identificativo DNI, 33171690D según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 07 de enero de 2024 a las 13:45 horas, acaecida en el Hospital Clínico de Santiago de Compostela.

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 08 de enero 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
08/01/2024 10:30

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
[https://sede.justicia.gob.es/es/comproba-
cion-autenticidad](https://sede.justicia.gob.es/es/comproba-
cion-autenticidad)

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:NBZH-t7Kf-U2Ja-CtDa