

OTROS CONCEPTOS

~~AS~~ Canto 18RR: Tu sobrina Felisa y familia 272

FALLECIDO: ^{Web} Flávia Baneiro Torres ^{ST: 26}
 Fecha de fallecimiento: 8-1-2024 ^{ST: 6}
 Domicilio: H. clínico - atomo - Amas
 Teléfonos: 647 23 2552 - 663 5286-11 #
 E-mail: ^{SANTIA WEB}

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo Medida	
Capilla ardiente <u>Beta, 3</u> Sala Prep. Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado X Hospital - Tactico <u>Correo 2</u>	
<u>Miércoles 15:45</u> Prensa X Radio X <u>Ray</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100 <u>100</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>10</u>	
Turismo id. <u>Taxi</u>	
Certificado médico <u>Si</u> Registro Civil: 100 <u>100</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Amas</u>	
Iglesia <u>San Juan de atomo</u>	
Incineración <u>No</u> Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>Si</u> Funeral:	
Flores 100 <u>100</u> : Hijos & H. políticos • <u>100</u> : Nietos & Bisnietos •	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

27 APR 10 10.13 AM

BARREIRO TORRES

FLORINDA

ESP

28 04 1929

AEG181883

01 01 9999

27 APR 10 10.13 AM

BARREIRO TORRES

FLORINDA

ESP

28 04 1929

AEG181883

01 01 9999

27 APR 10 10.13 AM

BARREIRO TORRES

FLORINDA

ESP

28 04 1929

AEG181883

01 01 9999

27 APR 10 10.13 AM

BARREIRO TORRES

FLORINDA

ESP

28 04 1929

AEG181883

01 01 9999

27 APR 10 10.13 AM

BARREIRO TORRES

FLORINDA

ESP

28 04 1929

AEG181883

01 01 9999

FALLECIDA

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

REGISTRADO

PROVINCIA

PAIS

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

REGISTRADO

PROVINCIA

PAIS

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

REGISTRADO

PROVINCIA

PAIS

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

REGISTRADO

PROVINCIA

PAIS

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

REGISTRADO

PROVINCIA

PAIS

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / Apellidos

GRILLE

Barreiro

JOSE MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 08 1950

NOMBRE / NOMBRE

BGA161276

VALIDEZ / VALIDEZ

10 04 2028

APellidos / Apellidos

GRILLE

Barreiro

JOSE MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 08 1950

NOMBRE / NOMBRE

BGA161276

VALIDEZ / VALIDEZ

10 04 2028

APellidos / Apellidos

GRILLE

Barreiro

JOSE MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 08 1950

NOMBRE / NOMBRE

BGA161276

VALIDEZ / VALIDEZ

10 04 2028

APellidos / Apellidos

GRILLE

Barreiro

JOSE MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 08 1950

NOMBRE / NOMBRE

BGA161276

VALIDEZ / VALIDEZ

10 04 2028

APellidos / Apellidos

GRILLE

Barreiro

JOSE MANUEL

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 08 1950

NOMBRE / NOMBRE

BGA161276

VALIDEZ / VALIDEZ

10 04 2028

SOLICITANTE (HIJO)

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

LGAR. ORTORINO 13

ORTORO

AMES

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

LGAR. ORTORINO 13

ORTORO

AMES

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

LGAR. ORTORINO 13

ORTORO

AMES

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

LGAR. ORTORINO 13

ORTORO

AMES

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

LUGAR DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

LGAR. ORTORINO 13

ORTORO

AMES

A CORUNA

MANUEL / FLORINDA

DOCTRINA / DOMICILIO

LGAR. ORTOTO SN

AMES

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN<https://certificados.cgom.es>

EBR50SP7XL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105183037

Colegio actual

Nº de colegiación

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. CARLOS ZAMARON
D./Dña. SANTINO CORUNA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTINO, co número
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: FLORIMBA
1º Apellido del fallecido/a: BARRERA
2º Apellido del fallecido/a: TORE
3º Apellido del fallecido/a: 1

Fecha de nacimiento: 28 Día 09 Mes 19 Año 29
Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33088715-H
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: 23:30 Hora : minutos 08 Día 01 Mes 20 Año 28
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELA
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. Direitos 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) WELMONTA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) FALLO CARDIOVASCULAR

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(c) Debido a/Debido a

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

Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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?

Continúa al reverso / Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

01



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FLORINDA BARREIRO TORRES
, con documento identificativo DNI, 33088715H según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 08 de enero de 2024
a las 23:30 horas, acaecida en Hospital Clínico, 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 09 de ENERO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
09/01/2024 13:44

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.gob.cl/ver/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG::XwxN-4PRn-y\$HG-83hC