

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MARIA LUISA PORTELA GOMEZ

Fecha de fallecimiento 8- ENERO - 2024

Domicilio ALFREDO BRAÑAS 4- 2- B- SANTIAGO

Teléfonos: 682 014528 JAVIER (Hijo)
655 123 644 LUCIA (Hija) E-mail: JAVIERRPO@INDITEX.COM

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>201</u>	Medida <u>1'9</u>	
Capilla ardiente <u>X</u> <u>NO</u> <u>1- OS TILOS</u>	Sala Prep. <u>NO</u> Libro <u>NO</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X</u> <u>C/ Alfredo Brañas - OS TILOS</u>		
Prensa <u>X</u> <u>CORREO GALLEGO 2x3 (MOD. 104)</u>		
Radio <u>NO</u>	<u>NO</u> <u>ED. GENERAL 1'5x3</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo <u>id.</u>		
Certificado médico <u>X</u> <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Sufragio</u>	
Carroza <u>Os tilos - completo</u>	Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>—</u>		
Iglesia <u>NO</u>		
Incineración <u>Si</u>	Urna: <u>BÁSICA</u>	
Presencian ☐ SI ☒ NO	Destino <u>CUSTODIA FAMILIAR</u>	
Cantores	Funeral: <u>—</u>	
Flores	<u>NO</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

MARTES 20:45 EN DOMICILIO. BASAR SOCIEDAD INC.
HACER TRASLADO CON CNC. FUNDA DE PIES MADERA
DEBajo FÉRETRO. SOBRETAPA FÉRETRO DEBajo SOFÁ.
LA FAMILIA NO SEF A LA INCINERACIÓN.
DEVOLVER FALCÓN GRIS A FENATORIO MONTADO.

16:00
15:30



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

●

GOMEZ

GOMEZ

MARIA LUISA

NOTES:



ESP

RECEIVED THE SECRETARY OF THE

02 11 1952

25 05 2026

2054

33211573X

689920

RUA. NOGUEIRA 1

1
OS TILOS
TEO
A CORUNA

A CORU

A CORU

A CORU

LANÇAR OS SACRAMENTOS / LANÇAR OS SACRAMENTOS
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

A CORUJAN

JULIAN / MARIN

IDESPBBL148068433211573X<<<<<<<<
S211021F2605258ESP<<<<<<<<<<2
PORTELA<GOMEZ<<MARIA<LUISA<<<<<

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

U

APPELLATION / APPELLATION
ROMAN

PORTELA

LUCIA

06700 : 06700

53

FILETAS DE MACHUCAMENTO / DATA DE MACHUCAMENTO

07 12 1978

NR IN SCOPERT VALORI / VALORI
BLG193461 20 12 2029

DNI 448 19536B

620864

Endereço: Pousado
RUA. AMENEIRO 5 P01 C

RUA. AMENEIRO 5 P01 C

05 TILLOS

TEO

A CORUÑA

LIBRERÍA DE INGENIEROS Y LIBRERÍA DE INGENIEROS
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SANTIAGO

A CORONA

FRANCISCO JAVIER / MARIA LUISA

15

IDESPBLG193461044819536B<<<<<<<
7812075F291220ZESP<<<<<<<<<<3
ROMERO<PORTELA<<LUCIA<<<<<<<<<

OMC

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

https://certificados.cgom.es



Id. electrónico/Id. electrónico

DWR9VFFZRT

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105197801

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. M. PAZ MAÑO MAÑO
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en CS BOIRO / PAC SANTIAGO
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual/
Nº de colegiados
Nº de colegiados
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: 1º Nombre del fallecido/a: 1er Apellido del fallecido/a: 2º Apellido del fallecido/a:	M A R R I A C U R T I S A P O R T E C A G O M E T
Documento de identidad: Documento de identidad:	☒ D.N.I. Número: 3321125-X ☐ Pasaporte Número: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día 02 Mes 11 Año 1952 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos 18 : 00 Día 08 Mes 01 Año 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Residencia socio-sanitaria ☐	Sobres de la defunción Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐ Lugar de trabajo ☐ 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 inmediata ² / Causa inmediata ²	(a) M S V E C I E N C I A R E S P I R A T O R I A Debido a/Debido a	Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	(b) Debido a/Debido a	Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00
(c) Debido a/Debido a	(c) Debido a/Debido a	Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00
(d) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	(d) N E O P L A S I A P U L M O N A R Debido a/Debido a	Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?	SI/ SI ☐ No/ Non ☒	¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?	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 laboral ☒ No/ Non ☐ Accidente de tráfico ☐ SI/ SI ☐ No/ Non ☐ Accidente laboral ☐ SI/ SI ☐ No/ Non ☐	Fecha del mismo: Día 00 Mes 00 Año 00 Data do mesmo: Día 00 Mes 00 Año 00	



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de **MARÍA LUISA PORTELA GÓMEZ**, con documento identificativo DNI, **33211573X** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte **08 de enero de 2024** a las **18:00** horas, acaecida en **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**.



RG:2Ggk-XwYU-7tYt-ZnBY