

OTROS CONCEPTOS

Vicio (Centro E) 24 Rosas R. A. T. y nietos (hijo Guillermo) 6/5131396 • 104'50 exposición
 Corona 40 R. Blancas T. S. Sabina Manó Toño y Pepe 154 TPV
 Vicio Centro 18 R. Blancas 8 TPV 242 TPV SIMP. 90
 Vicio Centro F. R. y Rosa T. y nietos (hijo Guillermo) 8 TPV
 Vicio Centro 18 Rosas: A. T. y nietos (hijo Guillermo) 8 TPV

FALLECIDO: Maria del Carmen Gonzalez Conde (ueh) SF-33
 Fecha de fallecimiento 11-1-2024
 Domicilio H. Clinico - Urgencias
 Teléfonos: 615131396 - Guillermo-hijo E-mail: Cooperativa Gato

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo <u>C-1</u> Medida <u>1,90</u>	
Capilla ardiente <u>Colo-2</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☒ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X Hospital - Tanatorio</u>	
Viernes 15 ⁴⁵ Prensa <u>No</u>	
Radio <u>X 1 Vez Jueves X 1 Vez Viernes</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X Si</u>	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. <u>Reoger en H. Clinico 15:15</u>	
Certificado médico <u>X Si</u> Registro Civil: <u>Santiago</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Colo</u> <u>X Patronato</u>	
Iglesia <u>San Juan de Colo</u>	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>Si</u> <u>X SUSO</u> Funeral:	
Flores <u>X 1 Corona Rosas Rojas "Tu Espos" 8</u>	
<u>X 1 Corona Rosas Blancas "Tu hijo e hija polizita" 8</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

ESPAÑA

SEGUNDO APELLIDO: EL COMENDANTE
CONDE

SEGUNDO APELLIDO: EL COMENDANTE
CONDE

MARIA DEL CARMEN

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA
26 08 1933

REF
AN0120944

VALIDO HASTA / VALIDO ATÁ
01 01 9999

DNI NÚM.
330716586



TEO

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ: ООО
А. СОУНЬА

FRANCISCO / MARIA

BRONKHORST / BOINCHEMIE
LEGAR. CARBALLAL-CALO 68

LEONARDO DOMENICO / L'ESPRESSO
TEO

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ, ПОДПИСАТЕЛЬ
И КОПИСТА

EQUINO / EQUINO
15771L6D1

IDESPAN0120944533071658G<<<<<<<<
3308268F9901018ESP<<<<<<<<<<<9
GONZALEZ<<CONDE<<MARIA<DEL<<CARM

ESPAÑA



**CONDE
GONZALEZ**

ADULTS / WOMEN

GUILLELMO RAMON

DELO / DELO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**

100

FECHA DE NASCIMENTO / DATA DE NASCIMENTO
10 04 1950

10 00 1729

22 05 2026

1000

DN 33235414T

565376

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. FERROL 35 B P03 D

PONTEDEUME A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
TEO

A CORUÑA

MARCELO DE / FILLOA DE
MARCELLINO / MARIA CARMEN

EQUIPO / EQUIPO
15341L6D1

IDESPBJK155871933235414T<<<<<<<<
5906107M2405229ESP<<<<<<<<<<8
CONDE<GONZALEZ<<GUILLERMO<RAMO

SOLICITANTE



https://certificados.cgc.com.es

AEGIMXYEFG

Id. electrónico/Idc. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

104930372

D./Dña.
D. / Dña.

BEAÑEIZ

RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ

Colegio actual

Nº de colegiatura
Nº de colegiatura

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

PONTEVEDRA

, con el número

363603405

y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

SANTIA GO DE COMPOSTELA

1º colegiación
1º colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **MARIA DEL CARMEN**
 1º Apellido del fallecido/a: **GOÑZÁLEZ**
 2º Apellido del fallecido/a: **CONDE**

Fecha de nacimiento **26** Día **08** Mes **09** Año **1933** Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: **D.N.I.** Número: **33074658-6**
 Documento de identidad: **Pasaporte** Número:
 Documento de identidad: **N.I.E. (Tarjeta de Residencia)** Número:

Hora y fecha de la defunción **03:49** Hora : minutos **03:49** Día **11** Mes **01** Año **2024**
 ¿En qué municipio ocurrió la defunción?: **SANTIA GO DE COMPOSTELA**
 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 en página 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
 Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
 (a) **SEPSIS RESPIRATORIA**

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
 (b) **SEMECTVD**

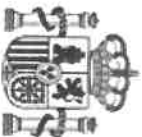
(c) **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**

(d) **INFECCIÓN RESPIRATORIA**

Otros procesos⁵ / Otros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
 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 ☐ Accidente laboral Si/Si ☐



**MINISTERIO
DE JUSTICIA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de **MARÍA DEL CARMEN GONZÁLEZ CONDE**, con documento identificativo DNI, **33071658G** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte **11 DE ENERO DE 2024** a las **03:44** 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 11 de ENERO DE 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
11/01/2024 12:29

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sedc.injusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE	ENCARGADO
--------------------	-----------



RG:bffR-B32w-TxZP-JtUp