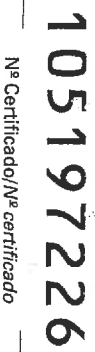


OTROS CONCEPTOS

web
CENTRO (24 R. BL) : PAEO DA GALPELLEIRA •
Factura a: PAEO DA GALPELLEIRA S.L
CIF 894060472 Avda. López Ballesteros, 20 - 36613
Vilagarcía de Arusa.
jose.maria@paeoingalpelletira.com 619007907

web
FALLECIDO: DOLORES PENA MOREIRA
Fecha de fallecimiento 16 - ENERO - 2024
Domicilio H. CLINICO / CASTELO - AMES
Teléfonos: 669821969 E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo Medida	
Capilla ardiente BERGAMINI 2 Sala Prep. Libro	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado H. CLINICO - TANATORIO APOSTOL	
JUEVES Prensa X CORREO N° 2	
11:45 Radio X MIERCOLES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas X 100	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo id.	
Certificado médico X Si Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura AMES X ROSO	
Iglesia SANTO TOMÁS DE AMES	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores X FELISA Funeral:	
Corona: SOBRINOS	•
Corona: BISOBRIOS	•
Corona: SOBRINOS POLITICOS	•
CENTRO (24 R. BL) : SIN CIVA	•
CENTRO (24 R. BL) : SIN CIVA	•
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	



Nº Certificado/Nº certificado

Nº de colegiada/a
Nº de colexiada/a

1ª coligación

Nombre del fallecido/a:	1 ^{er} Apellido del fallecido/a:	2 ^o Apellido del fallecido/a:
P E N A	R E I R A	

Fecha de nacimiento	Día	2	1	Mes	0	9	Año	1	9	3	1	Sexo:	Varón	Mujer
Data de nascimento	Dia	2	1	Mes	0	9	Ano	1	9	3	1	Sexo:	☐ Varão	☒ Mulher

[illegible][illegible]

Hora y fecha de la defunción
 Hora: minutos
 Hora: minutos
 Hora e data da defunción
 Dia
 Mes
 Año

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

Intervalo de tiempo aproximado: 15 minutos

1. Causa immediata² / Causa immediata²

Causas intermedias ³ / **Causas intermedias** ³

Debido a/Debido a
↓

Debido al/Debido a		Horas	Días	Meses	Años
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102
103	104	105	106	107	108
109	110	111	112	113	114
115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126
127	128	129	130	131	132
133	134	135	136	137	138
139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156
157	158	159	160	161	162
163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174
175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186
187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198
199	200	201	202	203	204
205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222
223	224	225	226	227	228
229	230	231	232	233	234
235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246
247	248	249	250	251	252
253	254	255	256	257	258
259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276
277	278	279	280	281	282
283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294
295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306
307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318
319	320	321	322	323	324
325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342
343	344	345	346	347	348
349	350	351	352	353	354
355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366
367	368	369	370	371	372
373	374	375	376	377	378
379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396
397	398	399	400	401	402
403	404	405	406	407	

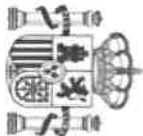
[illegible][illegible][illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/ Houbo indícios de morte violenta?		¿Se practicó autopsia clínica?/Praticouse autópsia clínica?	
Si/ Si	☐	No/Non	☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunção ocorreu como consequência directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico	No/Non ☒	Accidente laboral	No/Non ☒											
Accidente de tráfico	Si/Si ☐	Accidente laboral	Si/Si ☐											
				Fecha del mismo:	Día	☐	☐	Mes	☐	☐	Año	☐	☐	☐
				Data do mesmo:	Dia	☐	☐	Mes	☐	☐	Ano	☐	☐	☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de DOLORES PENA MOREIRA, con documento identificativo DNI 35328368T, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 16 de enero de 2024, a las 19:30 horas, acaecida en el Hospital Clínico de Santiago de Compostela. Expediente 20240117/011678.

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 17 de enero de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
17/01/2024 15:00

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://eda.mjusticia.gob.es/comproba-clon-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:kbMy-jVVe&ZD8-Mh4r