

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ELENA SAGRARIO LORENZO HERBON SC
 Fecha de fallecimiento 17-ENERO-2024
 Domicilio H. CONXO
 Teléfonos: 639975156 SOFIA (4130) E-mail: sofia.ramca@edu.Xu

CONCEPTOS		Servicio pres
Arca modelo C-O ECO	Medida	610
Capilla ardiente NO - CÁMARA	Sala Prep. Libro NO	72
Gestión funeraria SI	☒ Tramitación UUVV	170
Carroza traslado HOSPITAL - COMPLEJO FUNERARIO APOSTOL.		105
Prensa NO		
Radio NO	DAR N° A ABOGADO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza	Personal	127
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia NO		
Incineración SI	Urna: Bio	345
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR (SABADO 18h.)	
Cantores	Funeral:	
Flores		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
☐ Rosario		

34'10
34'10.



https://certificados.cgcom.es

CSYCDYBKZO

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Sello/Certimbo

Colegio de

105197113

Nº Certificado/Nº certificado

Contorno actual
Nº de colegiación
Nº de colegiación

151513803

D./Dña. Eduardo José Vaz López con el número 151513803
D./Dña. La Cruz con el número 151513803
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Sancti Spiritus de Compostela
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en Sancti Spiritus de Compostela
y con ejercicio profesional en Sancti Spiritus de Compostela
e con ejercicio profesional en Sancti Spiritus de Compostela

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Eduardo José Vaz López
1º Apellido del fallecido/a: Vaz
1er Apellido del fallecido/a: López
2º Apellido del fallecido/a: Sancti Spiritus de Compostela

Fecha de nacimiento: 26 08 1946 Sexo: Varón ☒ Varón ☐ Mujer ☒ Mujer
Documento de identidad: X D.N.I. Número: 35340237-L
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: 35340237-L
de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 35340237-L
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 35340237-L

Hora y fecha de la defunción: 23:35 17 01 2024
Hora e data de defunción: 23:35 17 01 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Sancti Spiritus 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 ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)
Intervalo de tiempo aproximado ¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) Parada cardíaca respiratoria
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³
Debido a/Debido a

(b) Septis
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³
Debido a/Debido a

(c) Septis
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³
Debido a/Debido a

(d) Infección del tracto urinario
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴
Debido a/Debido a

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

¿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 ☐
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐

MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de Elena Sagarrio Lorenzo Klerbon con
documento identificativo DNI, 35396237L según la certificación facultativa presentada,
que constata la fecha de la muerte 17.01-2024 a las 23:35 horas,
acaecida en Santiago.

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 18 de enero 2024.

