

OTROS CONCEPTOS

~~Canto Mod 1: Os compañeiros de traballo da tua filla (712)~~
~~Canto 18RB: A tua opillada (Año)~~

FALLECIDO: Web FAUSTINO VITTORI TALLOS SF: 72
Fecha de fallecimiento 25 - ENERO - 2024 ST: 12
Domicilio HOSPITAL MODELO - A CORUÑA
Teléfonos: 687861077 Rosa (4:38) E-mail: Particular
(se le pasa a Alen)

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u> Medida <u>1'9</u>	
Capilla ardiente <u>Apóstol - Belem</u> Sala Prep. Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X HOSPITAL - TERRITORIO</u>	
<u>SABADO</u> <u>16:30</u> Prensa <u>Documento trasladado en CORUÑA</u> Radio <u>X Viernes</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u> <u>Copio Domicilio</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo <u>1</u> id. <u>tu</u>	
Certificado médico <u>X Si</u> <u>APÓSTOL CORUÑA</u>	
Registro Civil: <u>A CORUÑA</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>X Rojo</u>	
Iglesia <u>San Felix de BRION</u>	
Incineración <u>—</u> Urna: <u>—</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>Si</u> <u>X Bon Bela</u> Funeral: <u>X Alvaro 2RA</u>	
<u>Canta</u> <u>1 canto Colgar (R.R) tu Esposa</u>	
Flores <u>1</u> <u>" (R.R) tus Hijos</u>	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

[illegible]

CARD

C. LINO VILLAFINEZ 1 P02 B

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUSA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE RESIDENCIA:
NEGREIRA
A. CORUSA

NÚMERO DE PASAPORTE:
ENRIQUE / MARIA ANGELES

157771601

DADOS IDENTIFICATIVOS:

IDESPBIQ1440424764573750<<<<<<<<<<<<<<
A605078M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<8
VITTORI<TALLOS<<FAUSTIN0<<<<<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

Y4R4UX0BHX

Id. electrónico/Id. electrónico

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓNColegio de A CORUÑA
Colegio de

104938987

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. GONZALO PABLO PEÑA
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
1 3 1 3 1 2 9 6 2
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: F A N U S T I N O
1º Apellido del fallecido/a: V I I T T O R I
2º Apellido del fallecido/a: T A L L O S
1º Apellido del fallecido/a: T A L L O S

Documento de identidad: D.N.I. Número: 16431315-2
Documento de identidad: D.N.I. Número: 16431315-2
Documento de identidad: D.N.I. Número: 16431315-2

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1946
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1946
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 05 Año 1946

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 21 : 00 Día 23 Mes 01 Año 2024
Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 21 : 00 Día 23 Mes 01 Año 2024
Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 21 : 00 Día 23 Mes 01 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: En que concello ocorreu a defunción?
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: En que concello ocorreu a defunción?
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: En que concello ocorreu a defunción?

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)
Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)
Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)

I. Causa inmediata / Causa inmediata
I. Causa inmediata / Causa inmediata
I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) F R B C A S O H U L T I O R G B N I C C
(a) F R B C A S O H U L T I O R G B N I C C
(a) F R B C A S O H U L T I O R G B N I C C

Causas intermedias / Causas intermedias
Causas intermedias / Causas intermedias
Causas intermedias / Causas intermedias

(b) B B C T E R I E H I N
(b) B B C T E R I E H I N
(b) B B C T E R I E H I N

Causas intermedias / Causas intermedias
Causas intermedias / Causas intermedias
Causas intermedias / Causas intermedias

(c) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(c) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(c) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) S W O C K S E P T I C C
(d) S W O C K S E P T I C C
(d) S W O C K S E P T I C C

Otros procesos / Outros procesos
Otros procesos / Outros procesos
Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

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

Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X
Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X
Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X

Fecha del mismo: Día Mes Año
Fecha del mismo: Día Mes Año
Fecha del mismo: Día Mes Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso
Continúa al reverso

Continúa al reverso
Continúa ao reverso
Continúa al reverso

Continúa al reverso
Continúa ao reverso
Continúa al reverso

Continúa al reverso
Continúa ao reverso
Continúa al reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE A CORUÑA
Calle Emilia Pardo Bazán nº 24
15005 A Coruña
e-mail: registrocivil.acoruna@justicia.es

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

Habiéndose acreditado la defunción de D. FAUSTINO VITTORI TALLOS con DNI/NIE núm. 76457375Q ocurrida en A Coruña, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 25 de enero de 2024 a las 21:00 horas; **SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas hábiles desde la hora del fallecimiento.**

En A Coruña, a 26 de enero de 2024.

LA ENCARGADA
Maria Mercedes Santos García