

OTROS CONCEPTOS

ma 40 RQj: Tus sobrinos Manolo y Mariví 07PV
 ma 40 RQj: Tus sobrinos Pepe y Fina 07PV 07PV 109
 bro B: Tus sobrinos 07PV 07PV 109
 bro 18 R.B: Tu cuidadora María 07PV 07PV 114
 bro 18 R.Roj: Cintia; Acordón y Fran 07PV 07PV 114
 Centro 24 RB: Con Carlos Alberto y Anita 07PV 07PV 114
 entro mod 1: ~~FRAGADO~~ Baileiro 07PV 07PV 115

to, Tan, 2 cor, 1 cant, LF, Record.
 ? , Bus , 1 Radio, funeral con cantor
 umación e inscripción lápida.
 . Virginia Guloris Rozas
 (titular) 7683
 + 2015
 . 1/3 Victoria

FALLECIDO: VICTORIA GULORIS ROZAS
 Fecha de fallecimiento 12. Enero . 2024
 Domicilio Arda. Maestra Victoria Miguez, 43A - j-B
 Teléfonos: Stgo: 676021748 E-mail: bareingulchissanti@protonmail.com
 01-25
 01-25
 01-25

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Antea	Medida	Cerrada
Capilla ardiente	S. Toural	Sala Prep.	si Libro si
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	X Domicilio - Tanatorio		
Prensa	X Viernes		
Radio	X Viernes		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	no		345
Ómnibus acompañamiento	no		
Turismo	id. Sale a tanatorio		
Certificado médico	X Si (C. Arda)	Registro Civil:	X Stgo
Carroza	si	Personal	si
Ayunt.	Sepultura Boiraca Sep. 7683		
Iglesia	X Capilla Complejo		
Incineración	—	Urna:	—
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	—
Cantores	X si Nilton (amigo familiar)	Funeral:	X Chévere
Flores	Centro FV anima oje: Tus nietos y nietos políticos Corona 40 RB: Tu hijo " " " : Tu hija política " " " : Tu hija política		60X (68761)
Sudario	X Cubredifuntos	Acondicionamiento	☐ Rosario

Retirar lápida: recoger cenizas y enterrar en el panteón

Bolsa 1265

FALLECIDO: Nombre VICTORIA GULDRIS ROZAS D.N.I. N° 330328672
id. de los padres SANTIAGO y MERCEDES
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 7-10-1931
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Av. Maestra Victoria
Miguez, 43A; 1°B - SANTIAGO
Fecha: _____ 9⁰⁰ horas del día 12 de ENERO de 2024
Fallecimiento: Domicilio el mismo
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. José Santiago Barreiro Guldís (_____) D.N.I. 33258687C
domiciliado en Maestra Victoria Miguez 43A - 1ºA - Stgo

L SEÑOR
D/ña. Victoria Guldís Rozas (vda José Barreiro Leira)
(viuda de Vidán - Stgo)
falleció en _____ en el día de 12.1.24 a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos : José Stgo. Barreiro Guldís
Hijos políticos : Montse Otero Ferreiro

Padres _____ Noemi e Iago Barreiro Otero
Abuelos _____ nieta pol: Javier Nieto
Padres políticos _____
Hermanos -

Hermanos políticos - Esperanza Boquete

Nietos _____ Bisnietos no Tíos - Sobrinos si Primos si
y demás familia.- Conducción _____

Funerales Sábado 17:15 h.

en la iglesia de Capella Gaudioso

CASA MORTUORIA: S. Toural

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

<https://certificados.cgcom.es>

QCWCDTF5MA

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

105251471

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enMARIA CONCEPCION PAB. PANTASUA
A CORUNA
SANTIAOcon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1 5 5 1 7 8
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 07

Mes 10

Año 1931

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

33032867-2

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

09:00

Día 12

Día 12

Mes 03

Mes 03

Año 2024

Año 2024

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

SANTIAO

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 página 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) FALLO MULTIORGÁNICO

II. Otros procesos / Outros procesos

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

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

Fecha del mismo: Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de VICTORIA GULDRÍS ROZAS
, con documento identificativo DNI, 33032807Z según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 12 de enero de 2024
a las 09 :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 12 de ENERO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
12/01/2024 12:52

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:nOG6-sd7k-fRar-sGDM

