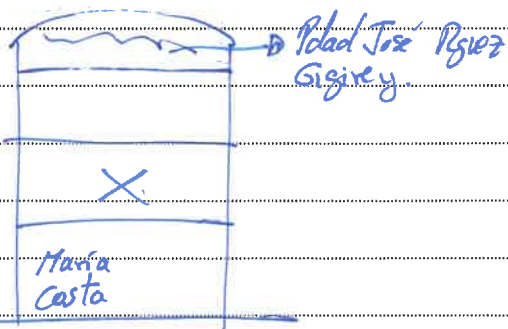


OTROS CONCEPTOS

- ~~Centro Mod 1: Amigos de Danición Web~~
- ~~Centro FV Mod 1: Familia Rodriguez Area web~~
- ~~Centro (Mod 2) F.Vor: FAMILIA DE OA~~
- ~~Centro (Mod A) F.Vor: MIGUEL SERRAÍS Y FAMILIA~~
- ~~Centro COLGAR (Mod A) F.Vor: FAMILIA URBONCE SLOAN~~
- ~~Centro COLGAR (Mod A) F.Vor: FAMILIA ANTELO NCU DE~~
- ~~Centro COLGAR (Mod A) F.Vor: FAMILIA DE CHOVA~~
- ~~Centro (18 R B): FAMILIA REY FREIRE~~
- ~~Centro (Mod 1) B.Rj: ROS DE LOS PRIMOS DE VILARDO~~
- ~~Centro 24 casas regas: Ana y Carlos Portomeiro~~
- ~~Centro mod 1: Parrillada O Bo Xente~~



~~Cura Portomeiro (D. Antonio): 626 834 205~~

981 701505 - factura a tanatorio Bergantinos

FALLECIDO: JUAN JESÚS BRANDÓN SÁNCHEZ

Fecha de fallecimiento 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Domicilio C/SANTA UXÍA DE RIBEIRA, Nº8-1ºB

Teléfonos: 659223552 (Basilio) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo	<u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u>
Capilla ardiente	<u>TOURAL</u>	Sala Prep. ☒ Si Libro <u>Si</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X DOMICILIO - TANATORIO	
MARTES 12:00	Prensa X Correo 2 X 2	X Inscrición (y lápida)
	Radio X Radio Lunes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>	
Turismo	id. <u>Salir a tanatorio</u>	
Certificado médico	X Si	Registro Civil X SANTIAGO
Carroza	<u>Si</u> X 2	Personal <u>Si</u>
Ayunt.º: Sepultura	X Portomeiro	<u>Rojo</u>
Iglesia	X Capilla Complejo	X (Misa 7/1) 12:00
		X Espera pánico en cement
Incineración	<u>-</u>	Urna: <u>-</u>
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino: <u>-</u>
Cantores	<u>Si</u> X Felisa	Funeral: X Joao (2407)
Flores	Corona RR: <u>A tua esposa</u>	
	Corona FV BL: <u>teus fillos, xentos e noras</u>	
	Centro 24 R Rj: <u>teus netos</u>	
	X Esquela en domicilio y pelu.	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

PREVENTIVA
033554267
249

SF: 8
ST: 51



https://certificados.cgcom.es

ZYVBL6UIBX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105185416

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. _____
D. / Dña. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

420540
DRA. MARIA CAJADE
DRA. MARIA CAJADE
105185416

, con el número
, co número

Colegio actual
Nº de colegiados
Nº de colegiados
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JUAN JESUS
1º Apellido del fallecido/a: BARRAL
2º Apellido del fallecido/a: SANCHEZ
2º Apellido del fallecido/a: SANCHEZ

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 10 Año 1930
Documento de identidad: D.N.I. Número: 33130499-8
Documento de identidad: D.N.I. Número: 33130499-8
Documento de identidad: D.N.I. Número: 33130499-8
Documento de identidad: D.N.I. Número: 33130499-8

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 20:45 Día 31 Mes 11 Año 2023
¿En qué municipio ocurrió la defunción?: En que concello ocorreu a defunción? Canfayo
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 página 2) Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tiempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) FALTO DE ALIMENTACIÓN
FALTO DE ALIMENTACIÓN

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

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

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

II. Otros procesos / Outros procesos
Otros procesos / Outros procesos

¿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?
Si/Si No/Non

Accidente de tráfico No/Non
Accidente de tráfico No/Non
Accidente de tráfico No/Non
Accidente de tráfico No/Non



MINISTERIO
DE JUSTICIA

 **registro civil**
Registro civil - inscripción de defunción - inscripción de nacimiento

MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de: **TUANA JESUS DE ANTON SANCHEZ** con documento identificativo DNI, **33130499B** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte **31 de diciembre de 2023** a las **22:15** horas, acaecida en su domicilio 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 2 de enero 2024.

