

OTROS CONCEPTOS

~~CELTÍ~~ CENTRO ROSAS ROJAS: CON CARINO TU FAMILIA •
DEL PEDROSO

FALLECIDO: ~~WES~~ ANGELA MARIA MARTINEZ GIMENEZ ~~SI~~ ~~SI~~

Fecha de fallecimiento 5 - FEBRERO - 2024

Domicilio HOSPITAL CLINICO - SANTIAGO

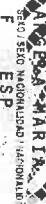
Teléfonos: 629 71 45 91 (ANA - SOBRINA)

CONCEPTOS		Servicio presta
Arca modelo	Redonda C-1	Medida ALTAVIA 1090'00
Capilla ardiente	PRATERIAS	Libro firmas NO SALA PREPARACION
Gestión Funeraria	Si	
Carroza Traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
MARTES Esquelas: 16 ³⁰	Prensa	
	Radio	NO
	Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO
	Ómnibus acompañamiento	NO
Turismo	id. CURA SALE AL TANATORIO	
Certificado médico	Si	
Registro Civil	SANTIAGO	Carroza
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA 9270	GONZALEZ
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	
Incineración		Funerales
Urna cenizas		
Cantores	NO	Sres. curas DON JOAQUIN (ORUS)
Flores	CELTÍ ROSA: TUS HERMANOS • CENTRO ROSA ROSAS BANCAS	
		SUDARIO

~~CONDICIONAMIENTO.~~



PRIMER APELLIDO: PRIMER NOMBRE:
MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO: SEGUNDO NOMBRE:
GIMENEZ



FECHA DE NASCIMENTO: DATA DE NASCIMENTO: 14 05 1941
IDESP: AMF164336
VALIDO HASTA: ANO: 01 01 9999

Angela M. M. +
Anthony J. M. M.



DNI NÚM.
33113454D

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

MANUEL / ANGELA

C. HIRMAN'S REV ALVITE 1 P04

SANTIAGO DE COMPOSTELA

15771L6D1

IDESPAMF164336633113454D<<<<<<<
4105143F9901018ESP<<<<<<<<<1
MARTINEZ<GIMENEZ<<ANGELA<MARIA

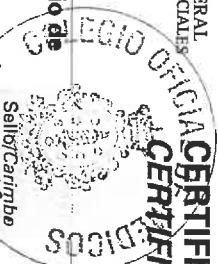
OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN<https://certificados.cgcom.es>

LQXLJAA5DR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105183248

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

FRANCISCO PABLO OTTEO CASTRO, Licenciado

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

Colegio actual

Nº de colegiación

Nº de colegiación

Nº de colegiación

en Medicina e Cirugía, colegiado/a en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, con el número

Colegio actual

Nº de colegiación

1º colegiación

y con ejercicio profesional en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, co número

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

ANGELO MARIA RIVERO

1º Apellido del fallecido/a:

MARIANNE

2º Apellido del fallecido/a:

SANTO

2º Apellido del fallecido/a:

SANTO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 04 Mes 08 Año 1944

Documento
de identidad:

D.N.I. Número: 33343454-D

Documento
de identidad:

Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos 10:20 Día 05 Mes 08 Año 1944

¿En qué municipio ocurrió la defunción? ¿En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria 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
Intervalo de tempo aproximado 1

I. Causa inmediata 2 / Causa inmediata 2

(a) SHOCK SÉPTICO

Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias 3 / Causas intermedias 3

PERITONITIS BACTERIANA

Debido a/Debido a

(c) PERITONITIS BACTERIANA

Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental 4 / Causa inicial ou fundamental 4

MASA PULMONAR

Debido a/Debido a

II. Otros procesos 5 / Outros procesos 5

SINDROME DE SHOCK

Debido a/Debido a

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Sí No/Non

No/Non

Si/Sí No/Non

No/Non

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

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE GUAYATEA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO DE GUAYATEA
la defunción de don ANGELA MANA MANFISA GUAYATEA
a defunción de don/a ANGELA MANA MANFISA GUAYATEA
ocurrida a las 10:20
ocurrida ás 10:20

horas del día 5
horas do día 5

de FEBRERO de 2024
de FEBRERO de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento: do fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vinte e catro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE GUAYATEA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE GUAYATEA

A 5 de FEBRERO
O 5 de FEBRERO
de 2024 de 2024

(B. Luez)
(G. Maza)

