

OTROS CONCEPTOS

OK TV Beramun

1 CORONA (50 R.B) "TUS HERMANOS POLITICOS" (Daniel 664508394) 17050

PROPIEDAD DE RAQUENA FRAMIL
Nº 119 VARELA.

ENTERRAR AQUÍ
ESTÁ VACÍO

NO TIENE CRISTAL.

+ RAQUENA
FRAMIL

FALLECIDO: MANUEL RAMÓN REY TRENCO ^{Web}
Fecha de fallecimiento 21 DE FEBRERO DE 2024 ^{Particular}
Domicilio HM LA ROSALEDA / RUA XUNLI, 16 - PAREDES-LA
Teléfonos: 689054244 ANA (HIJA) 00351 933314252 (Trabajo) E-mail: ^{Es un teléfono portugués.}

CONCEPTOS			Servicio prest
Arca modelo	C-2 NATE	Medida	1,90
Capilla ardiente	T. BERAMUN, 2	Sala Prep.	si
Gestión funeraria	si	Tramitación UUVV	
Carroza traslado	HOSPITAL AL TANKORIO		
Prensa	VIERNES 16:00		
Radio	X vez JUEVES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id. Recoger cura Iglesia Larão 15:40		
Certificado médico	X si	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	LARÃO		
Iglesia	S. MARTIN DE ARAÃO		
Incineración		Urna:	X ROJO (NO HAY RESTOS)
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	X ACRISTALADA CHANDELA
Cantores	X CORO BELA	Funeral:	X D. FRANCISCO (1 cura)
Flores	1 CORONA 50 (R.R.) "TV ESPOSA E HIJA"		755
Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☒ Rosario ☒			

PELODIA ROSA EN PUNILLO VY ATTORCULAR

OMC

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

UFL8EVHNSR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Sello/Carpelo

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiatura
Nº de colegiaturaCLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. Nº Teresa Coderito Blanco,
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enSantiago, con el número
, co número151505504
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:MANUEL RAMON1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:REY2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:TRAENICOFecha de nacimiento
Data de nacementoDía 02Mes 02Año 1930

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
Documento☒ D.N.I.

Número:

33020992-FDocumento
Documento☐ Pasaporte

Número:

de identidad:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

-Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora: minutos

22:55Día 21Mes 02Año 2024

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

Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria ☐

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo ☐

Lugar de trabajo

Santiago

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹1. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) PAAADDA CADADIO-RESP/RADTORIDAHoras Días Meses Años Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) FALLO MULTICORRACIONICOHoras Días Meses Años (c) Horas Días Meses Años Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) NEUROMIAD INSUFICIENCIA CADADICAHoras Días Meses Años II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵EPDCCADPAOSTATAHEPATOPATIAHoras Días Meses Años MAACAPASOS CADIDIOPATIAHoras Días Meses Años

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

Sí/No ☒Sí/No ☒

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

Accidente de tráfico

No/No ☒

Accidente laboral

No/No ☒

Accidente laboral

Fecha del mismo: Día Mes Año Año

Mod. CMD-BED-G

☐☐☐Ver instrucciones en página 21
(consultar instrucións na páxina 21)

01

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MANUEL RAMÓN REY TRENCO
, con documento identificativo DNI, 33020992F según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 21 DE FEBRERO DE 2024
a las 22:55 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 22 de FEBRERO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
22/02/2024 11:17

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
[https://rede.justicia.gob.es/es/comproba-
cion-autenticidad](https://rede.justicia.gob.es/es/comproba-
cion-autenticidad)

FIRMA ELECTRÓNICA POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:QyVu-ERHt-q3Wj-94G9