

OTROS CONCEPTOS

Centro I.R.B. Amigos de Garmou • web
 Centro I.R.B. Fund. Stgo. Apóstol CCSF y EUS • web
 Centro I.R. Rojo: Compañeros de Garmou • web
 Centro FV Compañeros/as de EUS • web
 Centro FV B-7 R. Otilia y M. Dolores • TPV
 Centro 18 rosas encima capa: CPTIC

FALLECIDO: María Dolores Varela Sater

Fecha de fallecimiento 5 Febrero 2024

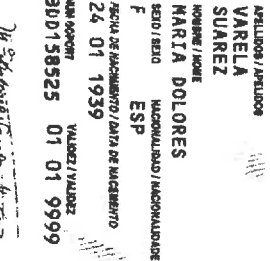
Domicilio C/ Salguero de Arriba n° 52 3° D

Teléfonos: Hidd Garmou 655669850 E-mail:

SF: 97
 ST: 73
 SC: 44

CONCEPTOS		Servicio prest.
Arca modelo	C1 EIO-GRZ Sala	Medida 995€
Capilla ardiente	Sala Taral	Sala Prep. Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	Domicilio - Tanatorio	
Prensa	Conco Mod 3	
Radio	No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	
Ómnibus acompañamiento	No	
Turismo	id. Recoger 11º en Iglesia de San	
Certificado médico	X 5º (HADO)	Registro Civil X San Diego
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Bosica 3228	ENTIERRO URNA JUEVES 11-20 + 11-20
Iglesia	X Capilla Complejo	
Incineración	Si	Urna:
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino Bosica 3228
Cantores	No	Funeral X Don José (SAR)
Floras	Corona Rosas Blancas: Tus hijos e hijas políticos • Flores Amarillos Corona Rosas Blancas: Tus nietos y nietas políticos • Centro Euzkadi Giza: Tu bisabuela •	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

610-586.75



14th Station Valet - 11:15 AM

FALLECIDA

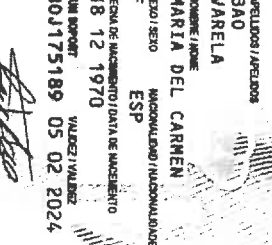
252827-008

EQUIPO / EQUIPO:
15771L6D1

IDESPBD0158525533114795A<<<<<<
3901245F9901018ESP<<<<<<<<<9
VARELA<SUAREZ<<MARIA<DCLORES<<



BOJ 175-183



[Handwritten signature]

SOLICITANTE (HIJA)

20170108

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1[illegible]



https://certificados.ccgcom.es

5L2WM87KU

Id. electrónico/Id. electrónico



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105196592

D./Dña.

M.ª INÉS ALVAREZ GARCÍA

A CORUÑA

Sello/Certificado

en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

, con el número
, co número

Colegio actual

Nº de colegiada

151511265

1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

M.ª ALVAREZ GARCÍA

1º Apellido del fallecido/a:

VÁLEZ

2º Apellido del fallecido/a:

SANTANA

Fecha de nacimiento

Día 24 Mes 01 Año 1939

Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad:

D.N.I. Número: 33114795-0

Documento de identidad:

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

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos 25 : 55 Día 05 Mes 02 Año 2024

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

SAN XACO

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 paxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) FALCACIÓN / FALCACIÓN

(b) Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

Debido a/Debido a

(c) Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³(d) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴(e) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

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

Si/ Si No/ Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/ Si 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 ☐ Accidente de tráfico ☐ Si/ Si ☐ Accidente laboral ☐ Si/ Si ☐Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐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 **MARÍA DOLORES VARELA SUÁREZ**, con documento identificativo DNI, **33114795Q** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte **05 DE FEBRERO DE 2024** a las **20:55** 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 **06 de FEBRERO** **2024**.

Asinado por:: BERNARDEZ PEREIRAS, EVA
Cargo: Letrada da Administración de Xustiza
Data e hora: 06/02/2024 13:03:46

