

OTROS CONCEPTOS

~~PAGADO~~ (FAMILIA DE MORRIS) > TPV
PAGADO (Vida) / COSEBIO XOBAN
INTERO (Vida) / SUSCRIPCIONES DE MONTE DO GOZO
Y CUBRIS HOTELS
Atura a: BENVINDO ALBERQUES SLU web
F: 870524186 Via do GOZO, n°18 - Santiago 15820
itasenramiguez@gmail.com 661101298

FALLECIDO: DAVID LÓPEZ BLANCO ST: 67 SQ: 40
Fecha de fallecimiento: 2-Febrero-2024
Domicilio: Avda Rosalva de Castro N-423-A - Ames
Teléfonos: 628430542 Angela (Padre) mail: 620046594 Angel (Madre)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-O	Medida 1,90
Capilla ardiente	Complejo Praterias	Sala Prep. Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	Donicilia - Complejo	
SABADO	No	
Prensa	1845	
Radio	No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	
Ómnibus acompañamiento	No	
Turismo	id. Pases en Casa a Juan	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Ames
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Restos y Sepultura: Josef	
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	Si	Urna:
Presencia	☒ SI ☐ NO	Destino: Custodia Familiar
Cantores	No	Funeral: X JUAN VENENIA -
Flóres	7 Coronas R. Blancas "Tu Pareja"	
	1 Corona R. Blancas "Tus padres y hermano"	
	1 Corona R. Blancas "Alma"	
	(Eterna caja)	
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre DAVID LOPEZ BLANCO D.N.I. Nº 44831899T
id. de los padres Raimundo Angel y Laudelina
Naturaleza ZAMORA Provincia ZAMORA
Día, mes y año de nacimiento 03-07-1988
Profesión _____ Estado Soltero Domicilio Rua Berna 13 B Pe3 A
Santiago de Compostela
Fecha: 07:45 horas del día 2 de Febrero de 2024
Fallecimiento: Domicilio Alda Rosalia Castro, 42-3º A. MILLADOIRO-AMES
Cementerio Crematorio Apóstol Santiago Ayunt.º Santiago
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. ANGELA GOMEZ LOSADA (Pareja) D.N.I. 34271629-L
domiciliado en Milladoiro

EL SEÑOR
D/ña. David Lopez Blanco
"Coto" (Vecino de Santiago)

falleció en _____ en el día de 2/2/2024 a los 35 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su pareja
Su esposo/a Angela Gomez Losada

Hijos Alma Lopez Blanco

Hijos políticos _____

Padres Raimundo Angel Lopez Bernudez y Laudelina Blanco Blanco

Abuelos Laudelina Blanco Blanco

Padres políticos Adolfo Gomez Rodriguez y Rosa Maria Losada Rodriguez

Hermanos Angel Lopez Blanco

Hermanos políticos Elvira Ojea Garcia

Nietos No Bisnietos No Tios Si Sobrinos Si Primos Si
Xoan

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

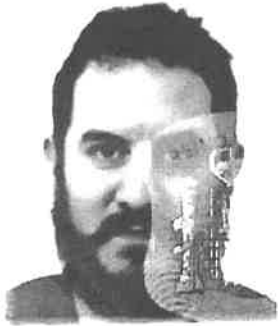
en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



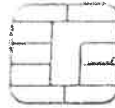
APELLIDOS / APELLIDOS
LOPEZ
BLANCO
NOMBRE / NOME
DAVID
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
03 07 1988
NUM BOFONTE VALIDEZ / VALIDEZ
B0E183273 23 03 2031

David 716352

DNI 44831899T

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. BERNIA 13B P03 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L601



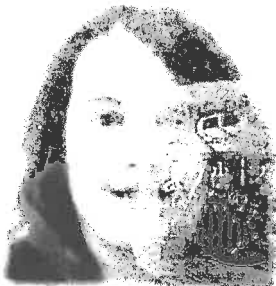
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
ZAMORA
ZAMORA

HUJIA DE / FILLOA DE
RAIMUNDO ANGEL / LAURELINA

IDESPBOE183273544831899T<<<<<<<
8807032M3103234ESP<<<<<<<<<<<<7
LOPEZ<BLANCO<<DAVID<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



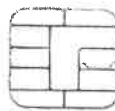
APELLIDOS / APELLIDOS
GOMEZ
LOSADA
NOMBRE / NOME
ANGELA
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
14 01 1985
NUM BOFONTE VALIDEZ / VALIDEZ
BHY167565 11 09 2028

Angela Gomez 314816

DNI 34271629L

DOMICILIO / DOMICILIO
C. CAMPO SAN ANTONIO 17 P01
MONFORTE DE LEMOS
LUGO

15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
MONFORTE DE LEMOS
LUGO

HUJIA DE / FILLOA DE
ADOLFO / ROSA MARIA

IDESPBY167565234271629L<<<<<<<
8501145F2809115ESP<<<<<<<<<<<<7
GOMEZ<LOSADA<<ANGELA<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE

D./Dña. CARLOS GARCÍA ESTRABIZ
D. / Dña. SANTIAGO LA CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA
en Medicina e Cirurxía; colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
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 03 Mes 07 Año 1988
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad:
Documento de identidade:
D.N.I. ☒ Número: 44831899-7
Pasaporte ☐ Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 07:45 Día 02 Mes 02 Año 2024
Debuta : minutos 07:45 Día 02 Mes 02 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) HIPERTENSION ARTERIAL
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Sí/Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Sí/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
Data do mesmo: Día Mes Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

LICENZA DE ENTERRAMENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20240202/008719 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D^a **DAVID LÓPEZ BLANCO** con Documento Identificativo DNI núm. **44 831 899-T**, con último domicilio coñecido en **R/ Berna 13-B, 3º A, Santiago de Compostela, Coruña, España**, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **02 de febreiro de 2024**, as **07:45 horas**, ocorrida na **Avda. Rosalía de Castro 42, 3º A, Milladoiro, Ames**; **CONCÉDESE AUTORIZACIÓN** para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce horas** desde a do falecemento.

En Ames o **02 de febrero de 2024.**

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
02/02/2024 14:02

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:Mr5x-4tyh-&ZsF-tJGz

