

[illegible]

83

10 Febrero 2024

Linico 529

82 - Ona/Ona E-mail:

ANIGOB  
619887609 ABU-SHAH

Bolsa Estanca y Filtro.

(Valencia) 622646041

FALLECIDO: Nombre Mustafa AL-Massadi Hajez D.N.I. N° 33274061-F  
id. de los padres Taha y Fatima  
Naturaleza Homs - Siria Provincia \_\_\_\_\_  
Día, mes y año de nacimiento 10-Marzo-1948  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado Casado Domicilio Rua Xaime Ovelada 4 POUA  
Santiago de Compostela

Fallecimiento: Fecha: 09:10 horas del día 10 de Febrero de 2024  
Domicilio Hospital Clinica 529  
Cementerio de Godella - (Tau. A3 - Pol. Ribarroja) Ayunt.º Valencia

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_

domiciliado en \_\_\_\_\_

EL SEÑOR

D/ña. Mustafa AL-Massadi Hajez  
"Medico" "Vecino de Santiago"

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de 10/2/24 a los 75 años

~~confortado con los Auxilios Espirituales~~

Su esposo/a Maria Olga Iglesias Ferro

Hijos Taha, Omar, Nadia AL-Massadi Iglesias

Hijos políticos Si

~~Padres~~

~~Abuelos~~

~~Padres políticos~~

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

A Adel y Sara

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos No Tios No Sobrinos Si Primos Si

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 / APELIDOS  
AL-MASSADI  
HAFEZ  
NOMBRE / NOME  
MUSTAFA  
SEXO / SEXO  
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO  
10 03 1948  
NUM SOPORT  
BKL183605 VALIDEZ / VALIDEZ  
01 01 9999

DNI 33274061F

076736

DOMICILIO / DOMICILIO  
RUA. PINTOR XAIME QUESADA 4 P04 A  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO  
HOMS  
SIRIA

HIJO/A DE / FILLO/A DE  
TAHA / FATIMA

IDESPBKL183605933274061F<<<<<<<  
4803106M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<9  
AL<MASSADI<HAFEZ<<MUSTAFA<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS  
AL-MASSADI  
IGLESIAS  
NOMBRE / NOME  
OMAR  
SEXO / SEXO  
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO  
15 01 1976  
NUM SOPORT  
BMY197633 VALIDEZ / VALIDEZ  
03 11 2030

DNI 34266996D

981312

DOMICILIO / DOMICILIO  
RUA. PINTOR XAIME QUESADA 4 P04 A  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE  
MUSTAFA / OLGA

IDESPBMY197633234266996D<<<<<<<  
7601152M3011032ESP<<<<<<<<<<<<<4  
AL<MASSADI<IGLESIAS<<OMAR<<<<<<<

DECLARANTE (HIJO)





https://certificados.cgcom.es

BD1V8SGXDO

Id. electrónico/Id. electrónico



Colegio de

Colegio de

105197089

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. VANESA ALONSO CASTRO  
D. / Dna.  
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en  
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en  
y con ejercicio profesional en  
e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

SANTIAGO

Colegio actual  
Colegio actual  
Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a  
153606999  
1ª colegiación  
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MUSTAFA  
Nome do falecido/a:  
1º Apellido del fallecido/a: ALWASSADI  
1er Apellido do falecido/a:  
2º Apellido del fallecido/a: KAFEZ  
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 10 Mes 03 Año 1948  
Data de nacemento Día Mes Ano  
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐  
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33274061-F  
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:  
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:  
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:  
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 09:20 Día 10 Mes 02 Año 2024  
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐  
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo 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 inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>  
(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA  
Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>  
(b) NEOPLASIA DE PULMON  
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>  
(c)   
Debido a/Debido a

(d) NEUMONIA  
Debido a/Debido a

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>  
  
Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

¿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  
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso

02



## 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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, al menos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

## Reglamento do Rexistro Civil

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

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

## LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Santiago de Compostela

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocurrida ás

09:20

MUSTAFA AL-MASSADI HAFEZ

horas del día

horas do día

10

febrero

2024

de

de

de

de

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

do fallecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que

concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las <sup>DOCE</sup> horas siguientes a la del fallecimiento.

<sup>DOCE</sup> horas do fallecemento

<sup>DOCE</sup> Registro Civil de

Rexistro Civil de

Santiago de Compostela

A

10

de

febrero

O

de

2024

de

de



