

OTROS CONCEPTOS

PAGADO nro 18. Pasa a hijo María" Efectivo
ma Gajo)

PANTON N: 4 SOBRESTE
-> DUEÑA DUEÑA (PROCESO Y ENTERRAR)

FALLECIDO: NELIDA ALCARAZ DOBRA
Fecha de fallecimiento 8- FEBRERO - 2024
Domicilio AGRO DO MEDIO, 23. ANEL
Teléfonos: 616 005 222 (hijo) E-mail:
S. Miquel

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo 130 AZARIA Medida 1'90	
Capilla ardiente MONTUJO - 3 Sala Prep. Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado DOMINIO - TANTARIC	
Prensa INSERCIÓN LARIDA	
Radio RADIO JUEVES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. Recoge en iglesia 16:30	
Certificado médico XS: HILARIO Registro Civil: XANES	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura	
Iglesia SAN SIMÓN DE ONS X CAMPANEO 60	
Incineración Urna: X PATRONATO	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores Si: FELISA Funeral: X ROSA (FIOSO) NILO	
Flores 50 1 CARONA R.B.: TUS HIJOS E HIJAS POLITICAS 1 CARONA R.B.: TUS NIETOS Y NIETAS RECIBIDOS 1 CANTO 19 R.B.: TUS BISABOS (Be me cija)	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

ENTREGAR ONI Y TARJETAS SANITARIA

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
ALDREY
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
DUBRA
NOMBRE / NOME
NELIDA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
13 01 1932
IDESP
AAL195858
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999



Nelida Aldrey Dubra

DNI NÚM.
33087952Z

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TEO
PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA
NOMBRE DE FAMILIA DE
DANIEL / ROSALEA
DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. SEVE 18
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
CACHEIRAS
TEO
PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

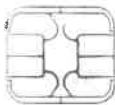
GRUPO / GRUPO
15771L6D1

IDESPAAL195858933087952Z<<<<<<<
3201130F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<0
ALDREY<DUBRA<<NELIDA<<<<<<<<<<<

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
RAICES
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
ALDREY
NOMBRE / NOME
JOSE MIGUEL
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
07 04 1963
IDESP
APK127231
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
25 11 2023



[Signature]

DNI NÚM.
33256256G

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TEO
PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA
NOMBRE DE FAMILIA DE
JAIME / NELIDA
DOMICILIO / DOMICILIO
EUA. AGRO DO MEDIO 23 P02 8
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
WILLADOIRO
ARES
PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

GRUPO / GRUPO
15771L6D1

IDESPAPK127231933256256G<<<<<<<
6304076M2311252ESP<<<<<<<<<<<<<4
RAICES<ALDREY<<JOSE<MIGUEL<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

9KKAVZCL6V

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105196750

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enFrancisco Javier López Agre La
A Coruña
Milledaño - Amescon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a151510514
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

MELIDA

1º Apellido del fallecido/a:
1º Apelido do falecido/a:

ALDREY

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apelido do falecido/a:

DUBRA

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 13

Mes 01

Año 1932

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33087552-2

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

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

09:42

Día 08

Mes 02

Año 2024

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

Ames

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIOrganico

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DEFERENCIA AVANZADA

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

¿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 o indirecta de?

Accidente de tráfico
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/ SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/ SiFecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20240209/003914
SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de doña **NÉLIDA ALDREY DUBRA**, con Documento Identificativo DNI **33 087 952-Z**, co derradeiro enderezo coñecido en **el lugar de Sebe 90, Cacheiras, Teo, A Coruña, España**, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **08 de febrero de 2024**, as **09:42 horas**, ocorrida en **R/ Agro do Medio 23, 2º B, Milladoiro, AMES**; **CONCÉDESE AUTORIZACIÓN** para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames, **09 de febrero de 2024**.

