

OTROS CONCEPTOS

PERSONA ROSAS: VICTORIA MUNIN Y FAMILIA (FAMILIA)
PERSONA ROSAS: Blanca "Familia Sagrada Nueva" TPV
PAGADO
SIMPLI. 351

01.10.15
ST. 15

FALLECIDO: JESÚS LINARES CASTRO

Fecha de fallecimiento: 25 - FEBRERO - 2024

Domicilio: RUA DO PADRÕES 16 - O EIXO - SANTIAGO

Teléfonos: 650.00.75.22 (VICTORIA) 626.96.39.17 (HÉCTOR)

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Reclaback	Medida C-1 HATE	
Capilla ardiente	HONTANO 3	Libro firmas	Si
Gestión Funeraria	Si		
Carroza Traslado	DOYALIA - TANATORIO		
JUEVES			
Prensa	X TORREO N° 3 (LUNES)		
Esqueleto	39		
Radio	X 17 domingo 1 vez lunes		
Recordatorios funebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		PERSONAL
Turismo	id. Recoger 17 ⁰⁰ en O Eixo		
Certificado médico	Si		
Registro Civil	SANTIAGO	Carroza	Si
Ayunt.º: Sepultura	ROJO		
Iglesia	SAN CRISTÓBAL DO EIXO		
Incineración	X CAMPANERO	Funerales	55''
Urna cenizas			60''
Cantores	SI JAVIER	Sres. curas	85''
PERSONA ROSAS: TU ESPOSA			
PERSONA ROSAS: TUS HIJOS E HIJA POLITICA			
PERSONA ROSAS: TUS NIETOS Y NIETAS POLITICAS			
PERSONA ROSAS: TU BISNIETA			
CENCINA CATA			
X ACONDICIONAMIENTO			
X SALA PREPARACIÓN			

FALLECIDO: Nombre JESÚS LINARES CASTRO D.N.I. Nº 331736677
id. de los padres MANUEL Y JOSEFA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 1 - OCTUBRE - 1936
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio RUA DO PADRONES, 16
O EIXO - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 7º horas del día 25 de FEBRERO de 2024
Domicilio RUA DO PADRONES, 16 - O EIXO - SANTIAGO
Cementerio SAN CRISTOBAL DO EIXO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. CONCEPCIÓN NIEVES MALLO (ESPOSA) D.N.I. 33224373 E
domiciliado en EL MISMO

L SEÑOR
D/ña. JESÚS ~~CASTRO LINARES~~ LINARES CASTRO
(Vecino de Rua do Padrones - O Eixo - Santiago)
falleció en _____ en el día de 25/2/2024 a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a CONCEPCIÓN NIEVES MALLO
Hijos MARÍA DEL CARMEN E ISRAEL LINARES NIEVES

Hijos políticos MANUEL ROSAS FERNÁNDEZ (+) Y VICTORIA MARTÍNEZ SENDE

Padres NIETOS: HÉCTOR, ESTEBAN, ROSAS LINARES; LAURA E ISMAEL;

Abuelos NIETOS POLÍTICOS: RUTH Y ADRIÁN;

Padres políticos BISNIETA: ANELIA;

Hermanos SARA LINARES CASTRO;

Hermanos políticos NO.

Nietos - Bisnietos - Tíos - 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

NO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LINARES

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CASTRO

NOMBRE / NOME
JESUS

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
01 10 1936

USOP
ACX124349

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

DNI NÚM.
33173667P

LCJ

Jesús Linares

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

MADRE DE / FILLOA DE
MANUEL / JOSEFA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DEL PADRONES-SANTA LUCIA 16

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA PAIS / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPACX124349833173667P<<<<<<<
3610011M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<5
LINARES<CASTRO<<JESUS<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELIDOS
NIEVES
MALLO

NOMBRE / NOME
CONCEPCION

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
06 02 1938

USOP
BAC109528

VALIDOZ / VALIDOZ
01 01 9999

DNI 33224373E

Concepcion Mallo

561152

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. PADRONES (DO) 0016

PIREIRO DO EIXO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

MADRE DE / FILLOA DE
ANDRES / CARMEN

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBAC109528433224373E<<<<<<<
3802065F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<5
NIEVES<MALLO<<CONCEPCION<<<<<<<<<<<<<

DECLARANTE (ESPOSA)

OMC

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

S5DGXBA8RN

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104959289

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a eny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

5690

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:

1ª Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día:

Día:

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.☐ D.N.I.☐ Pasaporte☐ Pasaporte☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día:

Día:

Mes

Mes

Año

Año

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INFARTO AGUDO MIOCARDIO

Horas
Días
Meses
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FIBRILACION QURCULAR

Horas
Días
Meses
Años

(c) DIABETES

Horas
Días
Meses
AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

AN+1 COAGULADDO

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 ou indirecta de?

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, 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 licencia 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 licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar á efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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
ocorrida ás

07:00-

horas del día
horas do día

de
de

FEVERO

de
de

2024

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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

veinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A
O

25

de
de

FEVERO

de
de

2024

(ENLACE)
(O ALI)



