

OTROS CONCEPTOS

Arca Variada Mod 3: Tu hermano Rosendo y familia
\$20465654) Flor Dominguez (209€) •
Centro Colgar 4012B: Familia Salvador Rodriguez TPV •
Centro 18RB: Rosendo de Lucia •
Casa TK Mod 2: Vecinos de Guenlles TPV (18100€) •

PAGADO

26896206 - Antonio y Lucma -

1 caja de Mercedes: Milagros Salvador

FALLECIDO: ANTONIO DOMÍNGUEZ LEMA

Fecha de fallecimiento 27 DE FEBRERO DE 2024

Domicilio Noval, SS-Jauacolla - Stgo

Teléfonos: 617783389- Julia E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	R-80-TA TA 190 Medida 190	1290
Capilla ardiente	Obradoiro Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria	si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Domilio al Cemplejo	
Prensa	Prensa, 3	
Radio	NO	
Recordatorios funebres / tarjetas	100	
Ómnibus acompañamiento	NO Inscripción duplicada	
Turismo	id. 16 ⁰⁰ en Iglesia	
Certificado médico	si (HADO) Registro Civil: Stgo	
Carroza	si Personal si	
Ayunt.º: Sepultura	Bojo	
Iglesia	Jauacolla	
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino Campanero Paga familia	
Cantores	Huiza familia Funeral: D. Fabio Paga familia	
Floras	Centro Flor variada Blanca encima caja: 80 Tu esposa e hijos (modelo 2)	
Sudario	☒ Cubrefunfos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario Familia	

DNIS devueltas en su

FALLECIDO: Nombre Antonio Dominguez Lema D.N.I. Nº 33017299V
id. de los padres Manuel y Balbina
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 15- Noviembre- 1933
Profesión _____ Estado Galad Domicilio Naval, 55- Lavacolla
Santiago

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 27 de Febrero de 20 24
Domicilio Naval, 55 - Lavacolla - Santiago
Cementerio San Pelayo de Sabugueira Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. Antonio Dominguez Lema L SEÑOR (Casa Lorenzo)

falleció en (Vecino de Naval- Lavacolla - Stgo en el día de 27/2/24 a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Julia Saluado Lopez

Hijos Maika y Paola Dominguez Saluado

Hijos políticos no

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Rosendo y Marija Maruja Dominguez Lema

Hermanos políticos si

Nietos no Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de San Pelayo de Sabugueira - Lavacolla -

CASA MORTUORIA: Arredano -

(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

DOMINGUEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUINDO APELIDO

LEMA

NOMBRE / NOME

ANTONIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

M

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO

15 11 1933

IDESP

ADC189820

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE

MANUEL / BALBINA

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. NOVAL 55

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

LAVACOLLA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPADC189820333017299V<<<<<<<
3311156M9901018ESP<<<<<<<<<<<3
DOMINGUEZ<LEMA<<ANTONIO<<<<<<<<

DNI NÚM.
33017299V

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 ejercicio profesional en

con el número

co número

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colexiado/a

151511280

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 15

Día 15

Mes 11

Mes 11

Año 1933

Año 1933

Sexo:

Sexo:

Varón ☒Varón ☒Mujer ☐Muller ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

33017299-1

33017299-1

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

-

-

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos:

Hora : minutos:

19:00

19:00

Día 22

Día 22

Mes 02

Mes 02

Año 2024

Año 2024

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

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACASO MULTISISTÉMICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) MIELOMA MULTIPLE
DEFUNCION AJANRADAII. 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 de tráfico Si/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒
Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

