

OTROS CONCEPTOS

1-CORONA R/B (154 €) **PAGADO** 1538642-2
"TUS COMPAÑEROS DE VIEIRA" • TPV
1-Corona 100 RB: Carriera Santa Comba (293'70 €)
TPV
Centro 24 rosas rojas: Carriera Familia Castañón López (5.502 €)
Centro FV 685: Amigos de tu hijo Izán (Chechi) •
Centro 24 R. Rops: Familia de la fuente Rodríguez Bizarri
981551320 659486518
Dirección y Personal de:
Centro 18 RB: Arzo 870123617
Tsia de Coheiras, 12 Pto 6 Local 12 - Teo **744133**

↑ OCUPADOS LOS 2.- CUERPOS, se recogió 2 cuerpos
ENTERADO CUERPO ABAJO

Web SF:220 ST:16.1

FALLECIDO: JOSÉ JAVIER DEIRA DE LA FUENTE

Fecha de fallecimiento 26 DE MARZO DE 2024

Domicilio Hospital de Caxo - C/SAMOS, 6-2: IZDA.

Teléfonos: Mari Caspar 629783713 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-J ARTAVRIA	Medida 1,90	
Capilla ardiente TOURAL	Sala Prep. si Libro NO	
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL AL COMPLETO		
MIERCOLES NO		
Prensa		
17:00 Radio NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO	X Bolsas Rostas →	
Turismo 1 X B. R. W. Id. Recoger en casa		
Certificado médico si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura BOISAGA - N: 3277 - Lápida - Glez		
Iglesia CAPILLA COMPLETO		
Incineración	Uma:	
Presencia ☒ SI ☐ NO	Destino	
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura X60 (74638)	
Flores CENTRO 24 R/B "TU ESPOSA E HIJOS" (ENCIMA DE GATA)		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario NO

V Y AHORTAJAR

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.ccgcom.es

XR3I887TVY

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105432155

CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Denisse Honsate Tello Montañá
D. / Dña. en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

, con el número

Colegio actual
Código actual
1ª colegiación
1ª colegiación

Nº de colegiación
Nº de colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nombre do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

J O S E J A V I E R
N E I R A
D E L A F U E N T E

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día
Dia

Mes
Mes

Año
Ano

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento
de identidad:
Documento
de identidade:

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

Número:
Número:
Número:
Número:

33270219-Y
33270219-Y
33270219-Y
33270219-Y

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

18 : 55

Día
Dia

Mes
Mes

Año
Ano

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 instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) F A L C O H U L T I S I S T E M I C O
Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias / Causas intermedias

(b) I N S U F I C I E N C I A R E S P I R A T O R I A
Debido a/Debido a

(c) U R O P A T I A O B S T R U C T I V A I N F L A M A T O R I A
Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) A D E N O C A R C I N O M A D E I L C E O M D I S T A L
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

M E T A S T A S I S A G L O M A E S
Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas Horas
Días Días Días Días Días Días Días Días
Meses Meses Meses Meses Meses Meses Meses Meses
Años Años Años Años Años Años Años 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 de tráfico Si/ Si
Accidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/ Si
Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido.

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 Reglamentos 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 falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago
Tendose inscrito no Rexistro Civil de José Javier Ndeira de la Cruz
la defunción de don 18:45
a defunción de don/a 18:45
ocurrida a las 18:45

horas del día 26
horas do día 26

de marzo de 2024
de marzo 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: causa natural

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 27 de marzo
O 27 de marzo
de 2024
de 2024

(El Juez)
(O xuíz)

