

OTROS CONCEPTOS

Corona: Direc y Personal Gran Hotel Los Abetos •
 Corona: Gran Hotel Los Abetos •
 Centro Mod. 2 Centro Saude Carheiras Web (S.410)
 Centro Mod. 1 "Familias Naveiro Rocio e Fraga Josecude IPV (S.408)

FALLECIDO: J^o del Carmen Freije Lamo ^(web) ^{S.T. 102} ^{ST. 30}

Fecha de fallecimiento 6-8-2024

Domicilio H. clinico Castro atomico

Teléfonos: 89619600 E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prest.
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente X <u>T. Bed. 2</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado X <u>H. Clinico - Tanatorio</u>		
Jueves 15:45 Prensa X <u>Correo 10g.</u>		
Radio X <u>10g. 1-1/2y 7/10ariona</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>10</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>10</u>		
Turismo <u>id.</u> Taxi		
Certificado médico X <u>Si</u>	Registro Civil X <u>Sancti</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Amor</u>		
Iglesia X <u>San Juan de atomico 102</u>		
Incineración	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores X <u>Anna</u>	Funeral: X <u>1+2.</u>	X <u>170 (93)</u>
Flores X <u>Cmo. Esposo</u>		
X <u>Cmo. Hijos</u>		
X <u>Cmo: Hijos politicos</u>		
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

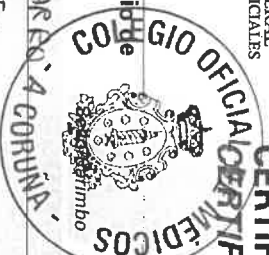


https://certificados.cgcom.es

Id. electrónico/Id. electrónico

GWSDELZDLB

Colegio de



Colexio de

105181142

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. CARMEN SERPERE NAVARRO A CORUÑA
D. / Dña. A CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiados
Nº de colegiados
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: YARA ALCARAZ
1º Apellido del fallecido/a: FERRER
2º Apellido del fallecido/a: LAHAYAS

Fecha de nacimiento 20 08 1936 Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33177418 ☒ D.N.I. Número: 33177418
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: 33177418
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 33177418

Hora y fecha de la defunción Hora: 06 05 Día 06 Mes 03 Año 2024
En qué municipio ocurrió la defunción? / En qué 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 ☐ Otro 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 inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALTA DE OXIGENO Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³
Debido a/Debido a

(c) Causas intermedias³ / Causas intermedias³
Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/ Si No/ Non ☒ 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 06 Mes 03 Año 2024
Data do mesmo: Día 06 Mes 03 Año 2024



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA DEL CARMEN FREIRE LAMAS , con documento identificativo DNI, 33177418X según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 06 DE MARZO 2024 a las 06:05 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 07 de MARZO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-clon-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:7ueE-&Ash-WM3u-v4bB