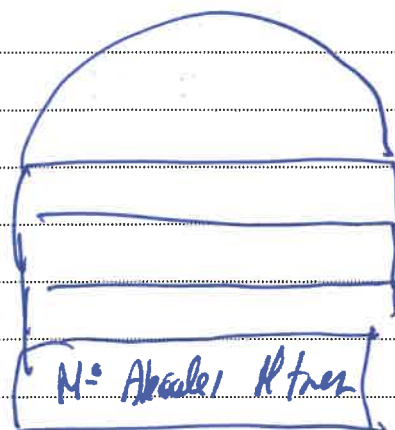


OTROS CONCEPTOS

~~Qd con 40RB: Hermanos~~ **PAGADO** ~~definitivo prep~~
~~Qd con 18RR: Tu familia~~



FALLECIDO: ^{web} Marcelino Alfonso Seoane Rouco ^{S.F: 164 ST: 120}

Fecha de fallecimiento 6 - Marzo - 2024

Domicilio c/ Corredora dos Muños, 20-2-- Stgo

Teléfonos: 616508409-Jaime E-mail: _____

01202420013134 OCAFO 4958154 Parcu - 1312

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>130</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Toural</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro _____	
Gestión funeraria <u>si</u> ☐ Tramitación UUVV _____	
Carroza traslado <u>Domicilio al Complejo</u>	
Prensa <u>X</u> <u>Correo, 3</u>	
Radio <u>X</u> <u>1 - prensa -</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>100</u>	
Ómnibus acompañamiento _____	
Turismo <u>Id. RECOGER EN DOMICILIO 16:00</u>	
Certificado médico <u>si</u> Registro Civil <u>Stgo</u>	
Carroza <u>si</u> Personal _____	
Ayunt.º: Sepultura <u>X</u> <u>Victor</u> <u>Marrozos</u>	
Iglesia <u>X</u> <u>Capilla Complejo</u>	
Incineración _____ Urna <u>X</u> <u>Campaca Marrozos</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino <u>X</u> <u>datos por email</u>	
Cantores <u>X</u> <u>Javier</u> Funeral: <u>X</u> <u>Juan Ventura</u> <u>60 (73067)</u>	
Flores <u>Corona: Tu esposa (RB-Ga)</u>	
<u>Corona: Tu hijo (RB-Ga)</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario _____	

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.ccgom.es

CH5PFIUOLR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

A CORUÑA

Colegio de

105195901

Nº Certificado/Nº certificado

Sello Carimbo

D./Dña.

JOSÉ ANTONIO CASARAVILLA GARABAL

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

, con el número

1511507189

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

en Medicina e Cirugía, colegiado/a en

SANTIAGO DE CARPIÑEDA

1ª colegiación
1ª colegiación

Valle Carriel

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MARCELIANO ALFONSO

Nome do falecido/a:

SEBASTIÃO

1º Apellido del fallecido/a:

ROVCO

1er Apellido do falecido/a:

ROVCO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

24

Mes

04

Año

1929

Sexo:

Varón

X

Mujer

Documento

D.N.I.

Número:

33025064-P

N.I.E.

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento de identidad:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora :

12:48

Día

06

Mes

03

Año

2024

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

SANTIAGO

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

Horas

Días

Meses

Años

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

Horas

Días

Meses

Años

(c) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

Horas

Días

Meses

Años

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

Debido a/Debido a

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Debido a/Debido a

Horas

Días

Meses

Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Sí

No/Non

X

¿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

X

Accidente de tráfico

Si/Sí

Accidente laboral

Si/Sí

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluído.

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARCELINO ALFONSO SEOANE ROUCO , con documento identificativo DNI, 33025064P según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 06 DE MARZO 2024 a las 17:48 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
07/03/2024 13:38

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:vO&x-2K&h-GOCz-qTHD