

OTROS CONCEPTOS

Elctim Recepc
UTRO MED 1 F.V.B. PASADO ADONDA EVD
Centro Hall TUS piumas Domingua Pérez (paso) efectivo rep
utro 18 R.B. Familia PASADO 699 431679
enhe 18 R. CF Veteranas Jemora y Arica.
entre Yac varado 1 blanco: Grupo Sadexo Thera Facial Web

ENTRADA DUDA
11- CARNE
X
Car

ENTRADA DUDA
3018 DOMINGUA

1 A LOUROS

FALLECIDO: MARIA ESPERANZA DOMINGUA CARABIA
Fecha de fallecimiento 20 - MARZO - 2024
Domicilio H. CIVICO
Teléfonos: 7200 619648966 E-mail: ADONDA
ST: 202
ST: 149
Web

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<u>C1</u>	Medida	
Capilla ardiente	<u>QUINTANA</u>	Sala Prep.	Libro <u>SI</u>
Gestión funeraria	<u>SI</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	<u>X HOSPITAL - TANATORIO</u>		
Prensa	<u>VIBRABOS</u> <u>16</u> <u>X CORREO 3 (x 20)</u>		
Radio	<u>X JUVES 1 VIERNES</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>		
Turismo	<u>id. TRAJA CONXO 1530</u>		
Certificado médico	<u>X SI</u>	Registro Civil:	<u>X STGO.</u>
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>CARABO</u>	<u>X ROJO</u>	
Iglesia	<u>SAN MARTIN CARABO</u>		
Incineración		Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	<u>X GERARDO (pau)</u>	Funeral:	<u>D. FRANCISCO</u>
Flores	<u>CENTRO C.R.B. - Tu hijo</u>		
	<u>CENTRO C.R.B. - HERMANO y HERM. POLA.</u>		
	<u>CENTRO C.R.B. - Tus sobrinos</u>		
	<u>CENTRO VAR.E.C. - Tus nietos (x 2)</u>		
☒ Sudario	☐ Cubrefuntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
DOMINGUEZ
CARNOTA
NOMBRE / NOME
MARIA ESPERANZA
SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
10 10 1946
NUM SOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BMQ152516 01 01 9999

U/a Esperanza Dominguez

858496

DNI 33173695J

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. LARAÑO

LARAÑO 15
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
157711601



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

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / HERMENCIA

IDESPBMQ152516733173695J<<<<<<<
4610100F9901018ESP<<<<<<<<<<<<6
DOMINGUEZ<CARNOTA<<MARIA<ESPER

FALLECIDA



https://certificados.cgcom.es

FWQPZBKJEK

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103901598

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

153106912

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. JOSE VICENTE FERNÁNDEZ MONTERO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO

e con exercicio profesional en

, con el número
co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA ESPERANZA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

DOMINGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

CARROTA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

33173695-J

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro 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) ASIA 02

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ENDOCARDITIS INFECCIOSA 15

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) FIBRILACION AURICULAR 02

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BACTERIEMIA 15

Horas Días Meses Años

II. 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 laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año

En Santiago, a 20 de Marzo de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico



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 ESPERANZA DOMÍNGUEZ CARNOTA
, con documento identificativo DNI, 33173695J según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 20 de MARZO 2024
a las 18:00 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 21 de MARZO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/03/2024 13:08

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:TJms-ynD3-p5Zq-ksvv