

OTROS CONCEPTOS

UNA ROSAS: TUS SOBRINAS CHELO Y LOURDES • ~~APORTA 1000~~
• ~~4000~~ • TUS HERMANAS POLICHROS TPV • ~~STRIP 510~~
• ~~18 RB~~ • ~~TRAMITE~~ • ~~TPV~~ • ~~STRIP 509~~
• ~~INTRO~~ • ~~por variada~~ • ~~mod~~ • ~~1~~ • ~~familia~~ • ~~Sopros~~ • ~~web~~ •
• ~~ENERO~~ • ~~(VOS)~~ • ~~11~~ • ~~EL~~ • ~~TU~~ • ~~AMIGA~~ • ~~CHARRER~~ • ~~FAMILIA~~ • ~~TPV~~ •

FALLECIDO: CARMEN PEÑA PAMPIN

Fecha de fallecimiento 28 DE MARZO DE 2024

Domicilio H. CONVO

Teléfonos: 518122286-FERNANDO / Hija-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	CODI PROV. 130	Medida 1'90	1.090-
Capilla ardiente	X CERVANTES	Sala Prep. X 8	Libre X Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X HOSPITAL - ZONATORIO		
	X CORREO, 2		
	VIERNES		
	16:00		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	BOLETO		
Turismo	15:40 id. RECoger EN CASA.		
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	2	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA - Sep. 6698 (LIBRE)		
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO APOSTOL		
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	60 (74763)
Cantores	NO	Funeral:	X JUAN V.
Flóres	X ALORONA ROSAS ROSAS: TU ESPOSO •		
	X ALORONA ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS •		
	X ALCENTRO ENCIMA CAJA: TU NIETA •		80

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

ESPAÑA



PPC

DNI NÚM.
33200685R

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO - PRIMER APELLIDO
PEÑA
SEGUNDO APELLIDO - SEGUNDO APELLIDO
PAMPIN
NOMBRE, NOMBRE
CARMEN
SEXO - SEXO NACIONALIDAD - NACIONALIDAD
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
02 12 1942
IDESP
AKC126101
VÁLIDO HASTA - VÁLIDA ATA
31 08 2021

Carmen Peña



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA / PAÍS
A CORUÑA
NOMBRE DE LA FAMILIA DE
JOSE / LOURDES
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DO MINATO-OUTEIRO 25
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
CASTIÑEIRINO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA / PAÍS
A CORUÑA

GRUPO / GRUPO
15771L6D1

IDESPAKC126101933200685R<<<<<<
4212021F2108313ESP<<<<<<<<<<<<
PENA<PAMPIN<<CARMEN<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA



GSJ

DNI NÚM.
33171264C

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO - PRIMER APELLIDO
GONDELLE
SEGUNDO APELLIDO - SEGUNDO APELLIDO
SAYANS
NOMBRE, NOMBRE
JOSE
SEXO - SEXO NACIONALIDAD - NACIONALIDAD
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
25 01 1939
IDESP
AKM149251
VÁLIDO HASTA - VÁLIDA ATA
01 01 9999

Jose Gondelle



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA / PAÍS
A CORUÑA
NOMBRE DE LA FAMILIA DE
MANUEL / JOSEFA
DOMICILIO / DOMICILIO
C. MINATO 25
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
OUTEIRO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA / PAÍS
A CORUÑA

GRUPO / GRUPO
15771L6D1

IDESPAKM149251033171264C<<<<<<
3901256M9901018ESP<<<<<<<<<<<<
GONDELLE<SAYANS<<JOSE<<<<<<<<<

SOLICITANTE (ESPOSO)

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



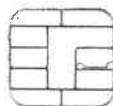
DNI 33298555Y

APELLIDOS / APELIDOS
GONDELLE
PENÁ
NOMBRE / NOME
FERNANDO
SEXO / SEXO M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
19 09 1974
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / VALIDEZ / VALIDEZ
BHP136336 17 08 2028

195520

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DO MIÑATO 25
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



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

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / CARMEN

IDESPBHP136336133298555Y<<<<<<
7409196M2808174ESP<<<<<<<<<<<<4
GONDELLE<PENÁ<<FERNANDO<<<<<<<<

HIJO FALLECIDA

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

AYYPK7MHRF

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Sello/Carimbo

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104180681

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARIA CLEMENTINA LAMELA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

CORUÑA

, con el número

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153651510

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

CARNEN

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

PEÑA

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

PAMPIN

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 02

Mes 12

Año 1942

Data de nacemento

Día 02

Mes 12

Año 1942

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33200685-R

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

19:38

Día 28

Mes 03

Año 2024

Hora e data da defunción

Hora : minutos

19:38

Día 28

Mes 03

Año 2024

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) FIBRILACIÓN AURICULAR LENTA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) MIOCARDIOPATÍA ISQUEMICA HIPERTENSIVA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) MIOCARDIOPATÍA HIPERTROFICA ESTENOSIS VALVULA MITRAL-A

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DIABETES SINDROME METADIARETIC
O INFECCION URINARIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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 Año
Mes Ano

En SANTIAGO, a 28 de MARZO de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, don José Gondelle Sayans y esposa.- ha satisfecho la cantidad de TRES MIL QUINIENTAS. - - - - - pesetas, como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de segunda clase del Cementerio municipal de Boisaca número seis mil seiscientos noventa y ocho.

Por tanto, se otorga a don José Gondelle Sayans y esposa.- la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión celebrada el día diez de enero de mil novecientos setenta y cuatro con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autorización de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Municipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será reconocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio 6698 del Libro correspondiente. Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a veinticinco de Enero de mil novecientos setenta y cuatro.-

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:
EL ALCALDE PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL

Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de segunda clase del Cementerio Municipal de Boisaca señalado con el número seis mil seiscientos noventa y ocho (6.698)

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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos 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 inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CARTEN PENJA PAMPÍN
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

19:38 horas del día 28
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:

do fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede DOCE ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 29 de MARZO
O de
de 2024

LAT
(El Juez)
(O xuíz)

