

OTROS CONCEPTOS

MO 24 RB - ~~Parents~~ JOSE PAZADO y FAM. ●
 GRAND RR - ~~JOSE PAZADO~~ ^{TPV} JOSE PAZADO y FAM. ●

	Room	Common. 322	NOVU Pandhuv	plan is shaver piece local	Q. safety & security of the school
					relational work ... SP.

FALLECIDO: PAULINA FERNANDEZ RODRIGUEZ ~~10007~~ 10-113

Fecha de fallecimiento 4. marzo - 2024

Domicilio 265. Páircis -

615 386 091 - 3080

CONCEPTOS				Servicio prestado
Arca modelo		Medida		
Capilla ardiente	CERANOTOS si	Sala Prep.	si	Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUVV		
Carroza traslado	Pedagogías - TANOT.			
MARTES 30 16	XARROS 4	Prensa		
Radio	XIYES BUENAS			
Recordatorios fúnebres	Varietas XERO J ORACIONES			
Ómnibus acompañamiento	NO			
Turismo	id. +	Registro Civil:	XSTGO	
Certificado médico	XST			
Carroza	Personal			
Ayunt.º: Sepultura	ISARDOROS VICTOR			
Iglesia	SAN JULIAN CARDEIRAS			
Incineración	Urna:			
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	XSACRISTAN (adólve)	
Cantores	CURAS	Funeral:	MAYO JOSE Mº Salio Chavez	
Flores	XARROS : Tus HIJOS		(28)	
	XARROS : Tus HIJAS POLITICAS (Blanca)			
	XARROS : tus NIETOS (marcos)			
	XARRO: Dedicatio Xglora			
	XARROS POCOS			
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☒ Rosario	

FALLECIDO: Nombre Paulina Fernandez Rodriguez D.N.I. N° 33050825D
id. de los padres Ramon y Rosalia
Naturaleza O Pino Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 29-6-1926
Profesión _____ Estado VIDAS Domicilio Rua Home Santo 50-500

Fallecimiento: Fecha: 10:00 horas del día 4 de 3 de 2024
Domicilio Resid. A Ruido - S. Marcos
Cementerio LAROBIRIO S. JULIAN Ayunt.º O PINO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. PAULINA FERNANDEZ RODRIGUEZ ^(GUARDIA CIVIL) SEÑORA 7/01/2001
(VUEVA DE JOSE MANUEL FERNANDEZ)
(VUEVA DE RUA HOME SANTO, 50-500) VUEVA (VUEVA DE RUA HOME SANTO, 50-500)
falleció en _____ en el día de 4-R a los 97 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos JOSE MANUEL, RAMON, PEDRO y JOSE MANUEL FERNANDEZ

Hijos políticos Mª JESUS LOPEZ, MARIA DOZ CARMON BRUNO, ANA PASCAL

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos RAMON y MANUEL FERNANDEZ RODRIGUEZ

Hermanos políticos SI

PAULA, FOTIMA, RAMON, ALBA y JOSE

NIETOS POLITICOS: FRON

Nietos _____ Bisnietos NO Tios _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

ES9YRGNB7R

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104217038

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enA lo largo
Santiago de CompostelaColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153206745

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día 29

Mes

Mes 06

Año

Año 1926

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

10 : 00

Día

Día 04

Mes

Mes 03

Año

Año 2024

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

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 instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) ENFERMEDAD DE CORONA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD DE CORONA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

+

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
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

En
En

Santiago de Compostela

de
de

2024

Firma del médico
Firma do médico

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcurridos, al menos, vinte e catro 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 licenza 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 falecemento, a licenza 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago de Chile
Tendose inscrito no Registro Civil de LAUNA FERNANDEZ RODRIGUEZ
la defunción de don/a LAUNA FERNANDEZ RODRIGUEZ
a defunción de don/a LAUNA FERNANDEZ RODRIGUEZ
ocurrida a las 10:00 horas del día 10
ocurrida ás 10:00 horas do día 10

de junio de 1900
de junio de 1900

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento: DOCE

do fallecimiento
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 DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.

DOCE horas do fallecemento
Registro Civil de Santiago de Chile
Registro Civil de Santiago de Chile

A 10 de junio
O 10 de junio
de 1900
de 1900



