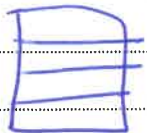


OTROS CONCEPTOS

Centro colgar rosas blancas: La curada Solita e familia.
 Centro colgar rosas blancas: A tía Ana e familia.
 Centro flor variado blanco: Con curado Josefa.
 Centro flor variado mod. Comandada Santa Marta 15-17.

Banco Plad. Familia Lopez Samartin



Ceniceo

FALLECIDO: ^{WGB} MANUEL EVARISTO LÓPEZ SAMPARTIN ^{SP} ST

Fecha de fallecimiento 5 DE MARZO DE 2024

Domicilio H. DE CONXO - SANTIAGO

Teléfonos: 520.40.69.68 Manuel E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo <u>C1</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>T. BORCALA - DOS</u> Sala Prep. <u>—</u> Libro <u>X^{5º}</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X HOSPITAL - TANATORIO</u>	
MIERCOLES 16:00 Prensa <u>X Correo n° Dos</u> Radio <u>NO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo <u>NO</u> id. <u>SALE AL TANATORIO</u>	
Certificado médico <u>X^{Si}</u> Registro Civil:	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>X^{NO}</u>	
Iglesia <u>SAN MARTIN DE BROISO (NEGREIRA)</u>	
Incineración Urna: <u>X^{NO} CAMPANERO</u> FAMILIA	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>NO</u> Funeral: <u>X^{NO} QUANCO (PAGA LA FAMILIA)</u>	
CELI Flores <u>Centro colgar rosas bl. Tu hijo e hija política</u> <u>Centro 1d rosas bl e otra cap. Tus n°os</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	



https://certificados.ccgom.es
XPKVKGENKL

Id. electrónico/Id. electrónico
Colegio de

Sello/Garante

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105441376

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Maria CEBENTIVA LAMELO OTERO
D./Dña. SAVINA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SAVINA, con el número 153651540
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SAVINA, con el número 153651540
y con ejercicio profesional en SAVINA, con el número 153651540
e con ejercicio profesional en SAVINA, con el número 153651540

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: h A N U E L E V A R I S T O
1º Apellido del fallecido/a: L O P E Z
2º Apellido del fallecido/a: S A N M A R T I N
3º Apellido del fallecido/a: S A N M A R T I N

Fecha de nacimiento: 11 04 1938
Documento de identidad: X D.N.I. Número: 33154544-P
Documento de identidad: X Pasaporte Número: 153651540
Documento de identidad: X N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 153651540
Documento de identidad: X N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 153651540

Hora y fecha de la defunción: 12:16 05 03 2024
Hora e data da defunción: 12:16 05 03 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular: X Centro hospitalario X Residencia socio-sanitaria X Lugar de trabajo X Otro lugar X
Domicilio particular: X Centro hospitalario X Residencia socio-sanitaria X Lugar de trabajo X Otro lugar X

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na paxina 2)
Intervalo de tiempo aproximado / Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) F R A S C O N U L T O R G A N I C O
Causas intermedias / Causas intermedias
Debido a/Debido a

(b) I N S U F I C I E N C I A R E N A L
Causas intermedias / Causas intermedias
Debido a/Debido a

(c) D E S C O M P E N S A C I O N C A R D I A C A
Causas intermedias / Causas intermedias
Debido a/Debido a

(d) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(e) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(f) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(g) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(h) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(i) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

(j) S O C I E T A R I A M O R T A L
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

1000

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Registro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las

Sant 19^e
Manuel Fvaristo López Samartín
12:16

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

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó su cadáver, transcurridas as sean las ^{veinte}~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de Rexistro Civil de

Santiago

A 06 de março de 2024

(El juez)
(O Ruiz)

Artigo 282. A inhumación axustase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

2024

de

0



REXISTRO CIVIL
SANTIAGO
DE COMPOSTELA