

~~578~~ FALLECIDO: José Tunca Barreira

1. ~~199~~ ~~Leubke~~ TV. Emma y familia 10.0 635.66949 B304
 5.660

Corona 40 Rosas "Pleto y Janila" Efectivo •
Corona 40 Rosas "Rosetta, Casa, Elena y Ana" Efectivo
Centa 18 Rosas "Fandita Rosendo leane" Efectivo
Corona 40 Rosas "Tus solinos Nance y Antonio" Efectivo
Centa FV Hod 2 "Jesús Fernandez y Janila" Efectivo

Fecha de fallecimiento 24-4-2024

Domicilio FERROS, 59 - CACHEIRAS - TEO

Teléfonos: 626517535 - MADRUGA E-mail:

Fecha de fallecimiento: 24-4-2024

Domicilio: FERROS, 59 - CACHOIRAS - TEO

Teléfonos: 626517535-MAGDALENA E-mail:

CONCEPTOS				Servicio prest
Arca modelo	C-1	Medida	1'90	740
Capilla ardiente	MONTAÑO, 2	Sala Prep.	Si	555
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado	X DOMICILIO - TANATORIO			205
Jueves		Prensa	X CORREO, 2	
16:30		Radio	X 2 veces	223'14
Recordatorios fúnebres / tarjetas	X 100			
Ómnibus acompañamiento				
Turismo	16:15	id.	RECoger en Iglesia	
Certificado médico	X U.H.D.	X Registro Civil:	Teo (Sfo)	
Carroza		Personal		
Ayunt.º: Sepultura	CACHEIRAS			
Iglesia	SAN SIMÓN DE OUS			
Incineración		Urna:	X CAMPANERO	60
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	X PATRONATO	60
Cantores	X JAVIER	Funeral:	X JOSEPH 16:30	X 140
Flores	X CORONA R. BAÑAS: TU ATIA DEL CORAZÓN			
	X CORONA R. ROSAS: DOMINGO JUNCAL Y FAMILIA			
	X CARONA R. ROSAS: TUS HERMANAS MARIA Y JOSEFA			
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario	

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~~ ¹² 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, ~~veinticuatro~~ ¹² 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 falecemento, 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 inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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

Santiago

José Manuel Barreiro

13:30

horas del día
horas do día

24

de
de

abril

de
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 falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las ~~veinticuatro~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ ¹² horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago

A
O

25

de
de

abril

2024

de
de

(El Juez)
(O xuíz)

LmJ



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

2SOHKLGRFU

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Sello Coruña

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105429778

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. AUREA SUAREZ PRADO LICEUADA
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SAUTAGO, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SAUTAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en SAUTAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSE
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: JUNCAZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: BARCELONA
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 08 Mes 07 Año 1927
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32763868-T
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 13:30 Día 24 Mes 04 Año 2024
Hora : minutos 13:30 Día 24 Mes 04 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro 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
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(c)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) INFECCION RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 o 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 ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso