

OTROS CONCEPTOS

24 RRyRB
 Centro : Rdo de Tu Cuñada Elena Bermúdez • S.531
 CENRO (Var.3) 115⁵⁰ E: TUS HERMANOS Y SOBRINOS
 Centro 18 RR: Tus compañeros **PAGADO** TPV
 Factoría a: Francisco Javier Díaz Pérez
 36134462-5 - 600776136
 Avenida de los 171 - 2° A - Santiago
 frankfuerste@gmail.com
 Centro Mod. l. Familia **PAGADO** Ciadens efect. recep.

Fuente - Tumbas - Libro - 2 coronas - 1 Corbo - 1 Corbo 2 - Radio
 Bus - Sarcófago religioso - Eutercia - Inscrit
 + Manuela Betobos data

FALLECIDO:

Le' Lis Castro Otero

Fecha de fallecimiento

2-Abril-2024

Domicilio

Avenida de Femil 57 y 122

Teléfonos:

José H. 687999330

E-mail:

jcasser@gmail.com

SF: 233
 ST: 171

SANCA LUCIA

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>Cod 130 - Antania</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Tervantes</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro <u>si</u>	
Gestión funeraria <u>si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X Domicilio al Complejo</u>	
<u>X</u> <u>Exco, 3</u>	
Prensa <u>X</u>	
Radio <u>X</u> <u>miércoles</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X</u> <u>100</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>No</u>	
Turismo <u>1</u> id. <u>1540 en Para Juan</u>	
Certificado médico <u>X</u> <u>si</u> Registro Civil <u>X</u> <u>si</u>	
Carroza <u>si</u> Personal <u>si</u>	
Ayunt.º Sepultura <u>5503 Boisaca</u> <u>X</u> <u>forzadas</u>	
Iglesia <u>Capilla Boisaca</u>	
Incineración _____ Urna: _____	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino _____	
Cantores <u>X</u> <u>Juan</u> Funeral <u>X</u> <u>Juan</u>	
Flores <u>X</u> <u>Tu esposa</u>	
<u>X</u> <u>Tus hijos e hijas Pelutios</u>	
<u>X</u> <u>Contra encima Tus nietos - 18 RB</u>	
<u>X</u> <u>2 Tarjetas</u> <u>X</u> <u>Esquela en Interior (Aguero)</u>	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

Petar lapida y enterramiento de Moja (Lila)

Miércoles
 16.00

60
 60 (75134)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.cgcom.es
Id. electrónico/Ida. electrónico
4HBGCTGAW4

Colegio de
Colegio de



Nº Certificado/Nº certificado

105287950

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. MS INMACULADA GINET BUESA
D. / Dña. A CORONA, con el número 151511260
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANITAS DE COMPTON, co número
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:	T O S E L U I S			
1º Apellido del fallecido/a:	C A S T E O			
2º Apellido del fallecido/a:	O T E L O			
Fecha de nacimiento	Día 29	Mes 06	Año 1940	
Documento de identidad:	D.N.I. Número: 33131811-J			
Documento de identidad:	Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia)			
Hora y fecha de la defunción	Hora : minutos 13:23	Día 02	Mes 04	Año 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concejo ocurrió a defunción?	SANTANA			
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar

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

Causas de defunción (Ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) 1. Causa inmediata² / Causa inmediata²

Debido a/Debido a	Horas	Días	Meses	Años

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a	Horas	Días	Meses	Años

(c) Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

Horas	Días	Meses	Años

(d) Debido a/Debido a

(d) Debido a/Debido a

Horas	Días	Meses	Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas	Días	Meses	Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/Si No/Non

Si/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	Fecha del mismo: Día Mes Año
Accidente de tráfico	Si/Si	Accidente laboral	Si/Si	Data do mesmo: Día Mes Año

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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 SAUTIA GO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSE LUIS CASTRO OTERO
a defunción de don/a
ocurrida a las 13:23
ocurrida ás

de ABRIL horas del día 2
de 2024 horas do día

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 seu cadáver, transcorridas as sean las veinte e catro horas siguientes a la del fallecimiento.

veinte e catro horas do fallecimiento
Registro Civil de SAUTIA GO
Rexistro Civil de

A 3 de ABRIL
de 2024

(El Jefe)
(O xefe)
LAS

