

OTROS CONCEPTOS

~~Lilas~~ Centro (24 R Blanco): Familia Calvino Borrala •
~~celb~~ Centro Mod l' Parrillada a la xantar •
~~celb~~ Centro Mod l' Familia Samuel Torres de Roón •
C581858577 - Carlos Samuel Castro) •
~~celb~~ Casco 40 RB. Tu primo Manuel y María TPI (Simpl. 687) •
~~celb~~ Centro 24 RB. Antigos compañeros de Juventud •
de tu hija TPI (Simpl. 685) •
~~Lilas~~ Centro 18 RB. Familia taberneira efec recep •
~~Lilas~~ Centro 24 RB. Amigos de golf TPI (Simpl. 686) •
~~Lilas~~ Centro Calor 40 RB. Tus sobrinos y sobrinas polít. efec recep •
~~celb~~ Casco 40 RB. Tus hermanos políticos efec recep •
Centro (18 R BL): sin cinta (Hansa 679168021) •
Tarjeta: Compañeros de tu hija Yolanda •
Centro (18 R BL): CHORO, RAFA Y FAMILIA (620414396) • TPI (Simpl. 688) •
CENTRO (18 R BL): COMPAÑEROS E PROFESIONALES DO XIXOOO •
619819498 DE NEROS. TPI (Simpl. 689) •
~~celb~~ Centro (18 R BL): BEA, MONICA E SOSE web (S 690) •

FALLECIDO: JOSÉ OTERO SÁNCHEZ web SF: 308 ST: 219
Fecha de fallecimiento 28 DE ABRIL DE 2024
Domicilio HOSP. CONVINO / ROAN - FECHA
Teléfonos: 630854428 - YOLANDA (HIDA) E-mail: _____

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>PÁDUA</u> Medida <u>1'90</u>	<u>1.275</u>
Capilla ardiente <u>CERVANTES</u> Sala Prep ☒ Si Libro ☒ Si	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado ☒ HOSPITAL - TANATORIO	
Prensa ☒ CORREO, 4	
Radio ☒ LUNES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas ☒ 100	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo <u>17:30</u> ☒ RECOGER A JUAN EN CASA	
Certificado médico ☒ Si Registro Civil: ☒ SANTIAGO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>LAMASCAL - FECHA</u> ☒ ROJO	
Iglesia <u>CAPILLA COMPLEJO APOSTOL</u>	
Incineración Urna: <u>250 -</u>	
Presencia ☐ SI ☐ NO Destino ☒ CAMPANERA <u>50€</u>	
Cantores <u>JAVIER CORO</u> Funeral: ☒ JUAN V. <u>60€ (77023)</u>	
Flores <u>1 CORONA ROSAS ROJAS: TU ESPOSA</u>	
<u>1 CORONA ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS E HIJO POLÍTICO</u>	
<u>1 CORONA ROSAS BLANCAS: ANDREA</u>	
<u>1 CENTRO 24 R BLANCAS: TU NIETA</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

ESPAÑA



PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
OTERO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
SANCHEZ
NOMBRE / NOME
JOSE
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
01 09 1945
IDESP
ATf103492
VALIDAR / VALIDAR
27 08 2025

VALIDEZ / VALIDEZ
27 08 2025

For

DNI NÚM.
33173633C



LUGAR DE NASCIMENTO : LUGAR DE NASCIMENTO
SANTAGO DE COMPOSTELA
 PROVINCIA MAIS : PROVINCIA MAIS
A CORUNA
 MUNDO DE / FILIADA DE
JOSE / MANUELA
 DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. ROAN-SAN XOAN DE
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIASGO DE COMPOSTELA

EQUIPO / EQUIPO
5771L6D1

IDESPATF103492933173633C<<<<<<<
4509017M2508278ESP<<<<<<<<<<3
OTERO<SANCHEZ<<JOSE<<<<<<<<<<

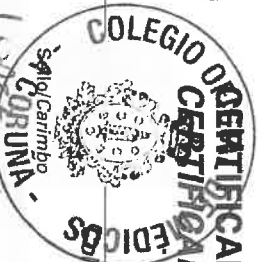
OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIADA
DE ESPAÑA
CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.cgoom.es
WM1QZ5PSOP
Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105436843

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Évaristo José Ruiz López, con el número 151513803
D./Dña. La Contu, co número 151513803
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Sancti de Campesla,
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en Sancti de Campesla,
y con ejercicio profesional en Sancti de Campesla,
e con ejercicio profesional en Sancti de Campesla

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:	Nome do falecido/a:		Nome do falecido/a:	
1º Apellido del fallecido/a:	1º Apellido do falecido/a:		1º Apellido do falecido/a:	
2º Apellido del fallecido/a:	2º Apellido do falecido/a:		2º Apellido do falecido/a:	
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Sexo:
Data de nacemento	Día	Mes	Año	Sexo:
Documento de identidad:	D.N.I.	Número:		Varón ☒ Mujer ☐
Documento de identidad:	Pasaporte	Número:		
	N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:		
	N.I.E. (Tarxeta de Residencia)	Número:		

Hora y fecha de la defunción	Hora	minutos	Día	Mes	Año
Hora e data da defunción	Hora	minutos	Día	Mes	Año
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	Sancti de Campesla				
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar	
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar	

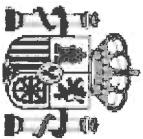
Causas de defunción (Ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	Parada cardíaca respiratoria		Parada cardíaca respiratoria	
II. Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	Insuficiencia respiratoria		Insuficiencia respiratoria	
III. Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	Achoa no mo de obitos		Achoa no mo de obitos	
IV. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵				

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JOSÉ OTERO SÁNCHEZ , con documento identificativo DNI, 33173633C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 28 DE ABRIL 2024 a las 11:40 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 29 de ABRIL 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

29/04/2024 11:11

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR

Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE

ENCARCADO



RG:Rk9R-V&W4-9jZK-ZVZW