

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

TPV 5526

Corona 40 RB. Tus hnos y sobrinas • TPV 5526
Centro 24 RB. Todo a person. de Centro CEIP de •
645677274 Juan Jose. Xan Baña ded. rep.

CENRO (18R BL) : DIRECCION INMOBILIARIA AMOR •

Factura a : santiago@inmobiliariaamor.com
649444989 pagan por transferencia

FALLECIDO:

Fernando Rivera Vargues

Fecha de fallecimiento

2- Abril- 2024

Domicilio

c/ Sabagü, 3-2-D- Santiago

Teléfonos:

696557542

E-mail:

frivera.ry@gmail.com

SF: 231
ST: 165
SC: 1044-6
Sin 109-2024-6
LATE - Pde 10598
2600€

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>640</u> Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Complejo Total</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro <u>si</u>	
Gestión funeraria <u>si</u> ☒ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>X Domicilio al Complejo</u>	
Prensa <u>Miércoles 12:00</u> <u>X Arco 3 (2)</u>	
Radio <u>no 2</u> <u>X Arco 3</u> <u>Coché al cementerio</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>no 2</u> <u>X Arco 3</u> <u>Momento e inscripc. lápida</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>no 2</u>	
Turismo <u>no 2</u> <u>X Arco 3</u> <u>Resaca 11:30h en carro</u>	
Certificado médico <u>si - HADO</u> Registro Civil: <u>Styo</u>	
Carroza <u>no</u> Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Explotura 2274</u> <u>Jueves 4 11:00</u>	
Iglesia <u>Capilla Complejo</u>	
Incineración <u>12:30</u> Urna: <u>Básica</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>si - X Javier</u> Funeral: <u>X Juan Ventre</u>	
Flores <u>X Centro Calvar: RB: Tu esposa</u>	
<u>X Centro Calvar: RB: Tus hno e hija Patricia</u>	
<u>X Centro en urna: 124 RB: Tu Nieto</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

60
X 60 (75104)

Mª Dolores Vargues Cauceo e hijos -

123



12/27/

12

15 09 1948

CFU166951



NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENT

979072

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE N
SANTIAGO DE COM
A CORUÑA

IDESPCFU166951933189555A<<<<<<<<
4809153M9901018ESP<<<<<<<<<<5
RIVERA<VAZQUEZ<<FERNANDO<<<<<<<

FALLECIDO

[illegible]

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBN\$143721233295306T<<<<<<
7605080M3101182ESP<<<<<<<<<<6
RIVERA<REY<<<<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLUCCIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLUCCIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgc.com.es

JH7XBUSAVL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105197876



D./Dña. DR. INMACULADA GARCÍA BARRERO con el número 151511260
en Medicina y Cirugía, colegiada en A CORUÑA con el número 151511260
en Medicina y Cirugía, colegiada en SANTIAGO DE CALI
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE CALI
e con ejercicio profesional en SANTIAGO DE CALI

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: FELIPE
1º Apellido del fallecido/a: PEREIRA
2º Apellido del fallecido/a: PEREIRA
Fecha de nacimiento: 15 09 1948 Sexo: X Varón X Mujer
Documento de identidad: 33189555-A

Documento de identidad: 33189555-A
Documento de identidad: 33189555-A
Documento de identidad: 33189555-A

Hora y fecha de la defunción: 08:30 02 2024
Hora y fecha de la defunción: 08:30 02 2024
Hora y fecha de la defunción: 08:30 02 2024

Causas de defunción (ver instrucciones en página 21) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 21)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FLACAS Y NOCTURNIDAD

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) OCULOS INTERSTICIAL

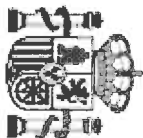
(c) OCULOS INTERSTICIAL

(d) DOENÇA CRÓNICA DE CORON

II. Otros procesos⁵ / Otros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / ¿Hubo indicios de muerte violenta?
Si/No X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / ¿La defunción ocurrió como consecuencia directa o indirecta de?
Accidente de tráfico No/No X Accidente laboral No/No X Fecha del mismo: Día 02 Mes 02 Año 2024
Accidente de tráfico Si/Si X Accidente laboral Si/Si X Fecha del mismo: Día 02 Mes 02 Año 2024



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FERNANDO RIVERA VÁZQUEZ, con documento identificativo DNI 33189555A , según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 2 de abril de 2024, a las 08:30 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, 3 de abril de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
03/04/2024 09:19

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sed-justicia.gob.es/comprobaton-autenticidad>

FIRMA ELECTRÓNICA EMITIDA POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:2Yjk-SAhj-StzM-gbqF