

OTROS CONCEPTOS

~~1.800~~ CENTRO 18 R.R. TU **PAGADO** ROSAS Y FAMILIA • TPV
~~1.800~~ CENTRO (18 R. Blancas) 3 AMIGOS DE TU HIJA • TPV
~~1.800~~ CENTRO (18 R. 1) Blanco/Rojos • TU CONEJERA ESTRELLA • TPV
~~1.800~~ CENTRO (18 R. Blancas/Rojos) • PEPE TABORDA E FAMILIA • efectivo recap.

FALLECIDO: ^{web} JUSTO BASILIO TABORDA BRAGAÑA SF: 230 ST: 168

Fecha de fallecimiento 1 DE ABRIL DE 2024

Domicilio C/ LA ROSA, N° 30 - 3° D - SANTIAGO

Teléfonos: 627968956 - AMM E-mail: 627968951 - ANDRÉS

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1 Medida 1,90	1.090-
Capilla ardiente	PRATERIAS Sala Prep ☒ SI Libro ☒ SI	
Gestión funeraria	SI ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	☒ DOMICILIO - TANATORIO	
Prensa	☒ CORREO, 2	
Radio	REPARTO ESQUELAS MURALES (50)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	100	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	1 id. Pasaje fúnebre: Iglesia San Fernando	
Certificado médico	☒ HADO ☒ Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	☒ ROTO (Nicho LIBRE)	
Iglesia	SAN PEDRO DE LOUREDA ☒ SACRISTÁN	
Incineración	Urna: PARROQUIA LOUREDA (EFFECTIVO) → 50	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino ☒ CAMPANERO → 80	
Cantores	☒ SUSO LUON Funeral: ☒ JOSÉ MARÍA → 60 (75024)	
Flores	1 CORONA ROSAS BLANCAS Y ROJAS: TU ESPOSA • 1 CORONA ROSAS BLANCAS: TU HIJA E HIJO POLITICO • CENTRO 18 ROSAS BLANCAS: TU NIETO •	
☒ ESQUELA EN DOMICILIO		
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

2- TARJETAS APARCAMIENTO

OMC

ORGANIZACION
MEDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MEDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

H20INPY9BL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105441777

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

, con el número
, co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: 01/03/2001
1º Apellido del fallecido/a: 1000000000
2º Apellido del fallecido/a: 1000000000

Fecha de nacimiento: 01/03/2001
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: D.N.I. Número: 33136072-11

Documento de identidad: Pasaporte Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -

Hora y fecha de la defunción: 18:50 01/04/2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? San Fins de Camporredón

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
a) 1. Causa inmediata / Causa inmediata

b) Causas intermedias / Causas intermedias
Debido a/Debido a

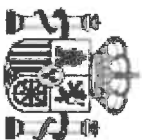
c) Causas intermedias / Causas intermedias
Debido a/Debido a

d) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
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 ☒ Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JUSTO BASILIO TABOADA BRAGAÑA, con documento identificativo DNI 33136072H, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 1 de abril de 2024, a las 18:50 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, 2 de abril de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

02/04/2024 12:10

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba>

ción-autenticidad

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR

Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE

ENCARGADO



RG:w/Kr&-DzS8-M2Ec-f5Av