

OTROS CONCEPTOS

ENTRO 18 ROSAS BIANCAS: TUS PRIMAS
 660 982 7114
 SIMPLI 633 (TPV - MONTOUTO)

ENTRO 18 ROSAS BIANCAS: TUS PRIMAS
 614 638 112 6340
 SIMPLI 634 (TPV - MONTOUTO)

ENTRO 18 ROSAS BIANCAS: TUS PRIMAS
 614 638 112 6340
 SIMPLI 632 (TPV - MONTOUTO)

ENTRO 18 ROSAS BIANCAS: TUS PRIMAS
 614 638 112 6340
 SIMPLI 634 (TPV - MONTOUTO)

FALLECIDO: JOSÉ JAVIER DÍAZ RODRÍGUEZ

Fecha de fallecimiento 15 - ABRIL - 2024

Domicilio H. CLÍNICO, - SANTIAGO (Os Tilas - Teo)

Teléfonos: 649 013 980 (Pedro) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Redonda	Medida	975
Capilla ardiente	Montouto, L.	Sala Prep. Si Libro No	545 + 53
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	170
Carroza traslado	HOSPITAL TANATORIO		105
Prensa	No		
Radio	No		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento	Si NO		56
Turismo	Id. Recoger 16:15 en Iglesia de Os Tilas		
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza	Si (2)	Personal Si	175 + 105 195
Ayunt.º: Sepultura	ENTIERRO URNA	VIERNES DEL 17. 10:00 HORAS	NICHO (ENTERRADA)
Iglesia	SAN FRANCISCO DE ASÍS - OSTILOS		NICHO 48 A
Incineración	Si (MARTES 18:00)	Urna: Básica	345
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	89
Cantores	NO	Funeral: Don Benjamín	X
Flores	1 a 2	RECOPAR: TUS SOBRINOS	140
	1 a 2	ROSAS: CON CARÍO TUS PRIMOS DE MONTOUTO	140
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario			340
			7210

NICHO 48 A.

FALLECIDO: Nombre JOSÉ JAVIER DÍAZ RODRÍGUEZ D.N.I. Nº 32795069 J
id. de los padres PEDRO E ISABEL
Naturaleza A CORUÑA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26 · DICIEMBRE · 1967
Profesión Estado SOLTERO Domicilio RUA DO CARBALLO, 15.
PAL. 1. PAJO A - OS TILOS · TEO

Fallecimiento: Fecha: 6³⁰ horas del día 15 de ABRIL de 2024
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO · SANTIAGO
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APÓSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. PEDRO TOMÁS DÍAZ RODRÍGUEZ (HERMANO) D.N.I. 32427911G
domiciliado en RUA DO CARBALLO, 13 · PAL. 3 · 2.º B · OS TILOS · TEO

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 32427911G

APELLIDOS / APELIDOS

DIAZ
RODRIGUEZ

NOMBRE / NOME

PEDRO TOMAS

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

23 11 1957

NUM SOPORT.

BOE184014

VALIDEZ / V.L.

30 03 2031

BOE184014

262272

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. CARBALLO URB TILOS 13 / 3 P02 / B

TEO

A CORUÑA



EQUIPO / EQUIPO
15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

A CORUÑA

A CORUÑA

NOMBRE / NOME DE

PEDRO / ISABEL

IDESPBOE184014532427911G<<<<<<<
5711233M3103304ESP<<<<<<<<<<<3
DIAZ<RODRIGUEZ<<PEDRO<TOMAS<<<

declarante

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

MFGTOY4LC5

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105196460

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.

LÚNICA OTERO IGLESIAS

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

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513487

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

JOSE JAVIER

1º Apellido del fallecido/a:

DÍAZ

1er Apellido do falecido/a:

RODRIGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:

RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 26

Mes 12

Año 1967

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.

Número: 32795069-J

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
PasaporteNúmero: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
N.I.E. (Tarxeta de Residencia)Número: Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos 06:30

Día 15

Mes 04

Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ACIDOSIS RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEUMONIA NOSOCOMIAL

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

SÍNDROME DYGGVE-MELCHIOR-CLAUS

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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 ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día 00 Mes 00 Año 00
Data do mesmo: Día 00 Mes 00 Ano 00Continúa al reverso
Continúa ao reverso



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 JAVIER DÍAZ RODRÍGUEZ con documento identificativo DNI, 32795069J según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 15 DE ABRIL 2024 a las 06:30 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 16 de ABRIL 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
16/04/2024 15:09

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:CAKW-Hju-6dUM-ArGY

