

OTROS CONCEPTOS

- ✓ Caja 46 RB: Muigas de Orestila • check
- entre mod 1: Caja **PAGADOR** • SIMPLI S59
- entre mod 1: Compensarios de trabajo de Tolancia • 661.50.83.77
- ✓ entre mod 1: Caja **PAGADOR** • SIMPLI S59
- entre mod 1: Caja **PAGADOR** • SIMPLI S60

FALLECIDO: **JAIHE SÁNCHEZ LANDEIRA** **ST: 28**

Fecha de fallecimiento: **6 - ABRIL - 2024**

Domicilio: **SEBE, 114 - CACHEIRAS - TEO**

Teléfonos: **630042069 (ORESTIA)** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Pedraza C-1	Medida YATE
Capilla ardiente	Montorio 4	Sala Prep. SI Libro
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	DONICIA - TANATORIO	
	Domingo	
	15 de	
Prensa	X vez Domingo	
Radio	X vez Domingo	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 15:45 en Iglesia de Cachira	
Certificado médico	SI	Registro Civil: TEO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	PATRONATO	
Iglesia	CACHEIRAS	
Incineración	CHAMPANERO	Urna:
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	TELISA	Funeral: JOSEPH
Flores	GERONA ROSAS ROJAS: TU ESTOJA	
	4 BUJIAS: TU HIJA, HIJO	
	TELISA Y NIETOS	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre JAIME SÁNCHEZ LANDEIRA D.N.I. Nº 33186534 H
id. de los padres JOSÉ Y DORINDA
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 8 - NOVIEMBRE - 1946
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio SEBE, 114 - CACHEIRAS
TEO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 16:30 horas del día 6 de ABRIL de 2024
Domicilio SEBE, 114 - CACHEIRAS - TEO
Cementerio CACHEIRAS Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. MARÍA ORESTILA LEAL PÉREZ (ESPOSA) D.N.I. 33202480 W
domiciliado en EL MISMO

D/ña. JAIME SÁNCHEZ LANDEIRA "PICHOCO"
(VECINO DE SEBE - CACHEIRAS - TEO)

falleció en _____ en el día de 6/4/2024 a los 77 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a ORESTILA LEAL PÉREZ

Hijos YOLANDA SÁNCHEZ LEAL

Hijos políticos JOSÉ MANUEL MEJUTO SALGADO

Padres NIETOS: HUGO Y JAIME MEJUTO SÁNCHEZ;

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos JOSÉ (+), MARCELINO (+), MANUEL (+), JOSEFINA Y
ESTHER SÁNCHEZ LANDEIRA;

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

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

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

EGC6MKVLPW

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105440955

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. JOSE ANTONIO TARRIO PENA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en PAC DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

LICENCIADO

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15031826

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 08

Día 08

Mes 11

Mes 11

Año 1946

Año 1946

Sexo:

Sexo:

Varón ☒

Varón ☒

Mujer ☐

Müller ☐

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☒ D.N.I.

Número:

Número:

33186534-H

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

16:30

16:30

Día 06

Día 06

Mes 04

Mes 04

Año 2024

Año 2024

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

Domicilio particular ☒

Domicilio particular ☒

Centro hospitalario ☐

Centro hospitalario ☐

Residencia socio-sanitaria ☐

Residencia socio-sanitaria ☐

Lugar de trabajo ☐

Lugar de traballo ☐

Otro lugar ☐

Outro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA DE PULMON

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

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

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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 licenzia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenzia 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 falecemento, a licenzia 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago
la defunción de don/a Jaime Sorduez Landeira
a defunción de don/a Jaime Sorduez Landeira
ocurrida a las dieciséis treinta (16:30)
ocurrida ás dieciséis treinta (16:30)

horas del día seis
horas do día seis
de abril de 2024
de abril de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento: —

do fallecemento
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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 7 de abril
O 7 de abril
de 2024
de 2024

(El Juez)
(O xuíz)



