

OTROS CONCEPTOS

ENTERO (Var. 1) = LUCITA Y FAMILIA
en una caja

A Propiedad Manuel Fragozo Piccolo
Reporto Morales:
- Santa Cristina de Veá
- Bar o Rollo

x → Enterrar aquí (elise)

FALLECIDO: Manuel Fragozo Piccolo

Fecha de fallecimiento: 1- Abril-2024

Domicilio: H Clínica - Urgencias

Teléfonos: 666276792 Intra (obito) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1 Castel	Medida 190
Capilla ardiente	San Pelayo 3	Sala Prep. Si Libro X Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Hospital - Tanatorio	
Prensa	50 lotes	
Radio	No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	X 150	
Ómnibus acompañamiento	No	
Turismo	id.	
Certificado médico	X Si	Registro Civil: Santiago
Carroza	Si	Personal X Si
Ayunt.º. Sepultura	X Roto	
Iglesia	Santa Cristina de Veá	X Roto
Incineración	-	Urna: -
Presencian	☐ Si ☐ NO	Destino Campesino (Jueta)
Cantores	X Suso Juven	Funeral: X Don Ramon
Flores	X 1 Corona R. Blancas "To Esposa"	
	X 1 Corona R. Blancas "Tus solmos"	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre Manuel Fragoso Picallo D.N.I. N° 52470646-X
id. de los padres Avelina y Manuela
Naturaleza A. Estrada Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 22-Julio-1932
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Lugar Santa Cristina de Vea

Fallecimiento: Fecha: 10:24 horas del día 1 de Abril de 2024
Domicilio Hospital Clinico
Cementerio Santa Cristina de Vea Ayunt.º A. Estrada

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

EL SEÑOR

D/ña. Manuel Fragoso Picallo
(Vecino de Santa Cristina de Vea)

falleció en _____ en el día de 1-4-2024 a los 91 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Erika Szulc Fechner

Hijos _____

Hijos políticos Sobrinos

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

FRAGOSO
PICALLO
MANUEL

M **ESP**
22 07 1932
AIH109872
01 01 9999

FPM

DNI NÚM.
52470646X

Manuel Fragoso



A ESTRADA
PONTEVEDRA
AVELINO / MANUELA
LGAR. SANTA CRISTINA DE VEA 6
A ESTRADA

PONTEVEDRA

15771L6D1

IDESPAIH109872652470646X<<<<<<<
3207224M9901018ESP<<<<<<<<<<<9
FRAGOSO<PICALLO<<MANUEL<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

TALAVAN
RUIZ
MARIA INMACULADA
F **ESP**
12 04 1984
BNF179300 29 07 2026

DNI 24386031M

189056



Maria Inmaculada Ruiz Talavan

DOMICILIO DOMICILI
C. CASTAN TOBERAS 18 P01 1
VALENCIA
VALENCIA

LUGAR DE NACIMIENTO - LLLOC DE NACIMENT
VALENCIA
VALENCIA

HUJO A DE / FILLA DE
JOSE / INMACULADA

IDESPBNF179300924386031M<<<<<<<
8404121F2607296ESP<<<<<<<<<<<3
TALAVAN<RUIZ<<MARIA<INMACULADA

SOLICITANTE

105441210

<https://certificados.cgcom.es>

0TMV4UPKXJ

Colegio de

Id. electrónico/Id. electrónico

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. SUSANA CASTRO BANA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en CINS

e con exercicio profesional en

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a8119536
DRA. SUSANA CASTRO
SANA 15/15124781

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

FRAGOSO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PICALLO

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

52470646-X

Documento

☐ Pasaporte

Número:

de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

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?

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro 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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BRONCOASPIRACIÓN

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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

Reglamento do Rexistro Civil

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

A licenza 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 licenza 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a HANUEL FRAGOSO PICALLO
a defunción de don/a
ocurrida a las 10:24
ocorrida ás

horas del día 01
horas do día
de ABRIL de 2024
de

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

do falecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede DOCE ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 01 de ABRIL
O de
de 2024

LAS
(F. Juez)
(O. Jefe)



