

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Caridad Regina Perez Aguirre

Fecha de fallecimiento 14 - Mayo - 2024

Domicilio Calle 1o Rosa 32 7-B

Teléfonos: 651 681 523 - Alvaro (hijo) E-mail: _____

SF: 350
ST: 254
SC: 148

Palhuelo

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>C-0</u> Medida <u>1,90</u>	
Capilla ardiente <u>Cervantes</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>No</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>Domicilio - Complejo</u>	
Miércoles 18:00h Prensa <u>No</u> Radio <u>No</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>No</u>	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id.	
Certificado médico <u>X Si</u> Registro Civil: <u>Santiago</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Cenizas Sep. 10/27</u>	
Iglesia <u>No</u>	
Incineración <u>Si</u> Urna: <u>Basita</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino <u>Basica 3000 12:00h</u>	
Cantores <u>No</u> Funeral:	
Flores <u>No</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

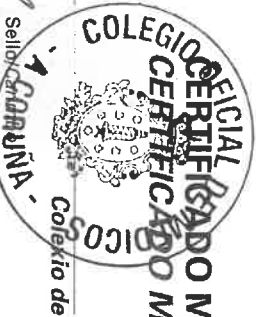
CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.cgcom.es
UOSY9E06MJ

Id. electrónico/Ida. electrónico

Colegio de



Colegio de

105436663

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Ignacio Nore Velazco, con el número
D. / Dña. Ignacio Nore Velazco, co número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Ejemplo actual
Nº de colegiación
Nº de colegiación
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: CECILIA MARIA DEL ROSARIO
1º Apellido del fallecido/a: DEL ROSARIO
2º Apellido del fallecido/a: DEL ROSARIO

Documento de identidad: D.N.I. Número: 09938598-C
Documento de identidad: D.N.I. Número: 09938598-C

Fecha de nacimiento: 17 09 1975 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacimiento: 17 09 1975 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Hora y fecha de la defunción: 15:00 14 05 2024
Hora e data da defunción: 15:00 14 05 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? San Roque de Compayelle

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) Enfermedad 10 05 2024 15:00 14 05 2024
Causas inmediatas / Causas inmediatas

(b) Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

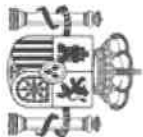
(d) Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
SI/SI ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
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 CARIDAD REGINA PÉREZ AGUIRRE , con documento identificativo DNI, 09938596C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 14 DE MAYO DE 2024 a las 15:00 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 15 de MAYO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
15/05/2024 12:33

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:BRYP-pdYF-Q9DX-7W7E