

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ÁNGEL MIGUEL MARTÍNEZ ORTEGA

Fecha de fallecimiento 15 DE MAYO DE 2024

Domicilio HOSPITAL DE CONXO

Teléfonos: 677402949 - RUTH E-mail: _____

SF: 351
ST: 255
44506 ATOCCHA

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u>	765
Capilla ardiente <u>Sole TOURAL</u>	Sala Prep <u>XS</u>	Libro <u>628,53</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	<u>170</u>
Carroza traslado <u>X HOSPITAL - TANATORIO</u>		<u>105</u>
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico <u>X SI</u>	Registro Civil <u>X SANTIAGO</u>	<u>3'00</u>
Carroza <u>hecho</u> (<u>184 cm</u>)	Personal <u>X 120</u>	<u>220'80</u>
Ayunt.º: Sepultura	<u>Pereiro - Vigo</u> <u>10:30 h.</u>	<u>175</u>
Iglesia	<u>ofi. cemiterio @ vigo.org</u>	<u>499'20</u>
Incineración	Urna: <u>lirénica</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>bio sepultura</u>	
Cantores	Funeral:	
Flóres <u>Centro: Tu esposa e hijos</u> <u>(encima caja)</u>		<u>68'00</u>
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
☐ Rosario		

Pereiro - Vigo - ofuna: 986 810 112

27 TARJETAS PARKING 72'10

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

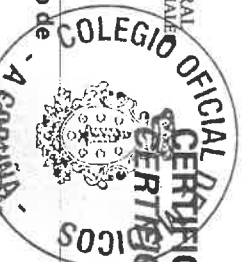
https://certificados.ccom.es
KNYOE8VSPN

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de A. S. COLEGIO OFICIAL

Nº Certificado/Nº certificado

105437678



CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Encarnación Josefa Díaz López
D./Dña. en Medicina y Cirugía, colegiada/a en
en Medicina y Cirugía, colegiada/a en
y con ejercicio profesional en Sanidad de Compostela, con el número 1515113863
e con ejercicio profesional en

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ANGELES MIGUEL
1º Apellido del fallecido/a: MIGUEL
2º Apellido del fallecido/a: ANGELES
1º Apellido del fallecido/a: ANGELES
2º Apellido del fallecido/a: ANGELES

Fecha de nacimiento 1940
Data de nacimiento 1940
Día 15 Mes 04 Año 40
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: D.N.I. Número: 35897305-D
Documento de identidad: D.N.I. Número: 35897305-D
Documento de identidad: D.N.I. Número: 35897305-D
Documento de identidad: D.N.I. Número: 35897305-D

Hora y fecha de la defunción 06:15 Día 15 Mes 05 Año 2024
Hora e data da defunción 06:15 Día 15 Mes 05 Año 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? Sancti Spiritus de Compostela
¿En qué municipio ocorreu a defunción? Sancti Spiritus de Compostela

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)
Intervalo de tiempo aproximado 1
Intervalo de tempo aproximado 1

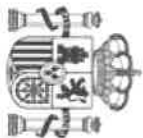
I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²
(a) Pavada de la causa inmediata
Causas inmediatas ³ / Causas inmediatas ³
(b) Insuficiencia cardíaca
Causas inmediatas ³ / Causas inmediatas ³
(c) Debido a/Debido a
Causas inmediatas ³ / Causas inmediatas ³

(d) Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴
(e) Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵
(f) Debido a/Debido a
Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/Sí ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Si/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 Si/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ÁNGEL MIGUEL MARTÍNEZ ORTEGA , con documento identificativo DNI, 35897305D según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 15 DE MAYO DE 2024 a las 00:15 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 11:28

DIRECCION DE VALIDACION
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:5KTu-5fWQ-zV34-yV8Y