

OTROS CONCEPTOS

~~CEP~~ Centro flr mod1: A tua consagra Mucha.
 CENTRO (18 R. Rojas): FAMILIA VÍCENTE REDANARIA.
 4917 6700 2665 0253 **PAGADO** 699446250 **S.826**

~~CEP~~ CORONA (40 R. R.): C/ CUÑADA Y SOBRINOS DE MADEIRA.
 678433190 (Amalia)

~~CEP~~ CENTRO (18 R. 1): AUTORIDADE PORTUARIA DE VILAGARCIA DE
 AROUSA
 4940 0050 9316 6001 03/29
 Factura a: FLORISTERIA BEGOJA CIF: 35469122V
 C/ Rodrigo de Mendoza, n.º 9 - Vilagarcía de Arousa
 begoflorista@hotmail.es 699255153

~~CEP~~ CENTRO (18 R. 1) R: A.C. N.ºs de S.ºs de S.ºs
 4188 2021 2946 7826 04/30 **PAGADO** 651663080 **S.827**

~~CEP~~ Centro 18 R. Familia de Combaros **PAGADO** **S.828**

Panteón Pdad. Salvador Balma Barrio



FALLECIDO: ^{web} SALVADOR BALMA BORRERO ^{SF-376}
 Fecha de fallecimiento 23 DE MAYO DE 2021 ^{SI-10}
 Domicilio ENES, S - BARCALA - A BASA ^{ARTICULAR}
 Teléfonos: 657 25 66 91 Poco E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo 180 C1 Medida 1'90	
Capilla ardiente T. BARCALA Dos Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado Domicilio - TANATORIO	
Vieques 16.15 Prensa 180 Radio 180 ESQUELAS MORALES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo Si id. RECOGER EN IGLESIA	
Certificado médico 180 (ANA) Registro Civil: 180 A BASA	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura 180	
Iglesia SAN JUAN DE BARCALA	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores 180 Coro Trío Funeral: 180 DIEGO	
CEP CENTRO COLGAR R. 3L: A TUA DONA CENTRO COLGAR R. 3L: OSTEIX FLORES FLORES REITOS CENTRO FLOR F MOD2: OS TEUS NETOS E R.º NETO SCRIBERAS	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario ^{FAMILIA}	



https://certificados.cgcem.es

TSZACPSYZL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Expediente de

104959523

Nº Certificado/Nº certificado

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. **M. DEL CARMEN BECERO ABAD**
en Medicina y Cirugía, colegiada en **SANAGO DE CANTABRIA**, con el número **15151510**
en Medicina y Cirugía, colegiada en **SANAGO DE CANTABRIA**, con el número **15151510**
y con ejercicio profesional en **SANAGO DE CANTABRIA**
e con ejercicio profesional en

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO de defunción de

Nombre del fallecido/a:

SALVADOR

Nombre del fallecido/a:

SALVADOR

1º Apellido del fallecido/a:

BALLOIRA

1º Apellido del fallecido/a:

BALLOIRA

2º Apellido del fallecido/a:

BORRERAS

2º Apellido del fallecido/a:

BORRERAS

Fecha de nacimiento
Data de nacimiento

Día

02

Mes

02

Año

1934

Sexo:

Varón

Mujer

☒

Mujer

☐

Documento
de identidad:

X D.N.I.

Número:

33127619-Y

Número:

33127619-Y

Número:

33127619-Y

Número:

33127619-Y

Número:

33127619-Y

Número:

33127619-Y

Documento
de identidad:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora:

17:00

minutos

17:00

Día

23

Mes

05

Año

2024

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

BAÑA

Domicilio particular
Domicilio particular

☒

Centro hospitalario
Centro hospitalario

☐

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

☐

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

☐

Lugar de trabajo
Lugar de trabajo

☐

Otro lugar
Otro lugar

☐

Otro lugar
Otro lugar

☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na p. 2)

Intervalo de tiempo aproximado /
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) **FALLO MULTIORGÁNICO**

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) **INFECCIÓN RESPIRATORIA**

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) **Debido a/Debido a**

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) **ICTUS**

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas
Días
Meses
Años

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

SI/NO ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Se practicouse autopsia clínica?

SI/NO ☒

¿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 ☐

Fecha del mismo: Día

15

Mes

05

Año

2024

Año

2024

Año

2024

Año

2024

Año

2024

Año

2024

Mod. CMD-BED-G

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na p. 2)

01

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 licencia 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 licencia 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 licencia 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de A BAÑA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de A BAÑA
la defunción de don SALVADOR BALDOSA BORRERAS
a defunción de don/ DIECISIETE
ocurrida a las veintitrés

horas del día veintitrés
de MAYO de DOS MIL VEINTICUATRO

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: —
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se den sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de A BAÑA
Rexistro Civil de A BAÑA

VEINTICUATRO de MAYO
de DOS MIL VEINTICUATRO

(El licen)
(O xuliz)

