

UTROS CONCEPTOS

Celti
Cen. F.V. Mod. 1^o Opelia y Jose Luis' (no se abia) (Sabe Pepe) •
Cen. F.V. Mod. 2^o Amigos de tu vida •
Cen. F.V. Mod. 3^o Angela y familia Belmonte •
Cen. F.V. Mod. 4^o •

rosaalvarez@abogados.com

Hacer cargo a cuenta

6573 2080 0316 2930 0013 6537

FALLECIDO: Manuel Ray Wonenburger web SF: 333
ST: 233
SC: 140
 Fecha de fallecimiento 9 de Mayo de 2024 Particular
 Domicilio 1-1. Cowoo
 Teléfonos: 618361749 E-mail: Arval_roy@hotmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-0	Medida 1'90
Capilla ardiente	S. Toural	Sala Prep. Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	Hospital - Complejo	
	16:00 de Galicia 1102 (Edificación General)	
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Santiago
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia		
Incineración	Si (16:00)	Urna: Básica
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: Custodia Familiar
Cantores		Funeral:
	Coro R.B. "Tu familia"	
Flores		
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		



INCIDENTO

1341

1

1

339

100

DOMICILIO: DOMICILIO
RUA. XENERAL PARDIÑAS DO 0007 P02 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO, LUGAR DE NACIMIENTO

A CORUÑA
A CORUÑA

HIJOA DE / FILHOA DE
MANUEL / BERTA

IDESPCHT168710932378571E<<<<<<<<
4811136M2706074ESPC<<<<<<<<<<O
REY<WONENBURGER<<MANUEL<<<<<<<<

FALLECIDO



— ३७७ —

— ३७७ —

21 11

7
8
9

9

1

765

SOLICITANTE (HIA)

Case 9:11-cv-00001-UNA Document 1-1 Filed 07/25/11 Page 1 of 1

DOMICILIO / DOMICILIO
C. PEREZ CONSTANTI 12 P.O.
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

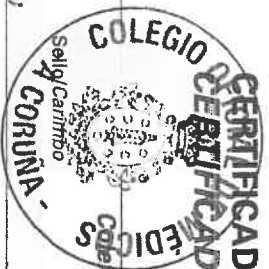
HUJOA DE / HIJO/A DE
MANUEL MARIA / MARIA DEL CARMEN

IDESPCFR109374845871935E<<<<<<<
9111211F2603106ESP<<<<<<<<<<4
REY<VILLALBA<<LAURA<<<<<<<<<<

OMC

ORGANIZACION
MEDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MEDICOS<https://certificados.ccgcom.es>Id. electrónico/Ida. electrónico
K9FV9VR7AY

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105436685

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. PAULA M. PESQUEIRA FONTAN
D./Dña. A CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiada/a en SANTIAGO
en Medicina e Cirugía, colegiada/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actual
Nº de colegiada/a
Nº de colegiada/a
153606029
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MANUEL
1º Apellido del fallecido/a: REY
2º Apellido del fallecido/a: WONENBUAER
Fecha de nacimiento 13 11 1948 Sexo: X Varón ☐ Mujer ☐
Documento de identidad: 32378537-EDocumento de identidad: 32378537-E
Documento de identidad: 32378537-E
Documento de identidad: 32378537-EHora y fecha de la defunción 15:10 05 2024
Hora e data da defunción 15:10 05 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIACausas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INFECCIÓN URINARIA

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA CARDIACA

Debido a/Debido a

(d) TROMBOEMBOLISMO PULMONARII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
FORAMEN OVAL PERMEABLE¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
S/ 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 S/ Si ☐ Accidente laboral S/ Si ☐Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐* Vale corruñaContinúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

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.

Doce

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, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte.

Doce

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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 *Santiago*
Téndose inscrito no Rexistro Civil de *Manuel Rey Xonenhurger*
la defunción de don/a *Manuel Rey Xonenhurger*
a defunción de don/a *Manuel Rey Xonenhurger*
ocurrida a las *15:10* horas del día *09*
de *mayo* 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: *causa natural*
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
Registro Civil de *Bole*
Rexistro Civil de *Santiago*

A *10* de *mayo*
O *10* de *mayo* *2024*
de *mayo* *2024*

(El Juez)
(O xuíz)

