

OTROS CONCEPTOS

1 Corona Rosa Rosas: Tus Hermanas.

me y la tarde
Mise en Grixoa
BANCO SANTANDER
910503500

WED

55-544
57-247

FALLECIDO: Elsa Gomet Noya
Fecha de fallecimiento: 19 de Mayo de 2024
Domicilio: H. Clinico

Teléfonos: 616749572 (Maná) E-mail:

600287127 (Div) CONCEPTOS

Arca modelo C-1 Medida 1'90
Capilla ardiente S Obreiro Sala Prep. Si Libro S
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV
Carroza traslado ~~Hsp'dl - Complejo~~

LUNES
18:30
Prensa NO.

Radio ~~1 vez domingo, 1 vez lunes~~
Recordatorios fúnebres ~~tarjetas 100~~
Ómnibus acompañamiento NO

Turismo id. ~~CURA SALE AL TANATORIO~~
Certificado médico ~~Si~~ Registro Civil: Santiago

Carroza Personal

Ayunt.º: Sepultura ~~RATO~~

Iglesia ~~Grixoa~~

Incineración Urna: ~~CARPANERO (FAMILIA)~~

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores ~~JOSE PENA~~ Funeral: ~~Don Victoria~~

Flóres ~~1 Corona: Tus sobrinos y sobrinos políticos~~
~~Rosa rosas~~

~~1 Corona: Tus sobrinos y sobrinos políticos~~

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

N.º S. N.º ESTRO 911804527

91954133
Bco. SANTANDER
LUCIA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / APELLIDOS
GÓMEZ
NOYA

Nombre / NOME
ELISA

Sexo / SEXO
F

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
17 08 1940

Núm. DOPORT
BJC166085 01 01 9999

Validez / VALIDEZ
20 12 2026

DNI 33155057M

Elisa Gómez Noya 721600

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. ESCARABUNA 15
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L601

Lugar de nacimiento / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Foja de / FOLHA DE
ANTONIO / DOLORES

IDESPBJC166085633155057M<<<<<<
4008174F9901018ESP<<<<<<<<<<5
GOMEZ<NOYA<<ELISA<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / APELLIDOS
BREA
GÓMEZ

Nombre / NOME
MARIA LUISA

Sexo / SEXO
F

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
21 01 1951

Núm. DOPORT
BBL147562 11 01 2026

Validez / VALIDEZ
20 12 2026

DNI 33244924B

Maria Luisa Brea 127040

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. ESCARABUNA-SAN CAYETANO 15
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L601

Lugar de nacimiento / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Foja de / FOLHA DE
JOSE / ESPERANZA

IDESPBL147562233244924B<<<<<<
5101212F2601113ESP<<<<<<<<<<0
BREA<GOMEZ<<MARIA<LUISA<<<<<<<<

SOLICITANTE

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105591928

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Sra. MOLINA, CARME

D. / Dna.

LICENCIADA

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en COLEGIO MEDICOS A CORUNA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en con número
y con ejercicio profesional en SANTO DE COPOITELA
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1509015-7

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 17

Día 17

Mes 08

Mes 08

Año 1940

Año 1940

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 11

Día 11

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: SANTO

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro 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 NEFRÁTICA
Debido a/Debido aHoras 01
Días 01
Meses 01
Años 01Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) FIEBRE ORIGIN CENTRAL
Debido a/Debido aHoras 03
Días 03
Meses 03
Años 03Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) METASTASIS CEREBNALES
Debido a/Debido aHoras 03
Días 03
Meses 03
Años 03II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵(e) ENFERMEDAD NEUROLASICA
Debido a/Debido aHoras 03
Días 03
Meses 03
Años 03

¿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 No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

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.

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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ELISA GOMEZ NOYA
a defunción de don/a
ocurrida a las

22:35 horas del día 11
de MAYO de 2024

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 dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 12 de MAYO
O de
de 2024

L.A.J.
(El Jefe)
(G. xufz)

