

OTROS CONCEPTOS

Entrada (Vale) PAGADO NTA (SIN CARGO) 27588 TPV.
 s/cta.: Fran e SSA Dtt Angeles - nota SIN C/L 802

Nota FV Mod/1 "Hochman Tienso TPV SIN C/L 801

Nota PAGA Dña Suarez Efectiva SIN C/L 810

Nota FV Mod/1 PAGADO "TPV SIN C/L 810

Nota FV Mod/1 " PAGADO familia TPV SIN C/L 806

Rapido 300€ por inscripción
Cambio entre en lapide meorada.

Prop Manuel Taboada Lago
Cementeria novo

→ Centros de Josefa Sara Gonera.

FALLECIDO: Josefina Gil Suárez
Fecha de fallecimiento 19-Mayo-2024
Domicilio Rva Barrosa N-15.
Teléfonos: 606237899 - Belén (nieta) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1,90
Capilla ardiente	X Beitarianos - 2 Sala Prep.	Si	Libro X Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X Danielillo - Taratario		
Prensa	X Raros N-2		
Radio	X Radio (lunes)		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No		
Ómnibus acompañamiento	No		Prescrip. leída mejorada 4150
Turismo	id. RECORDER 16:30 CURA IGLESIA		
Certificado médico	Si (PAC)	Registro Civil	X Santiago
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	Santiago		X Riego (Cambio) 165
Iglesia	X Santa María de Vilvestra		Bdsc
Incineración	Urna:		
Presencial	☐ SI ☐ NO	Destino	X CAMPANERS
Cantores	No	Funeria	X Don José Baraja 140 (78439)
Flora	X 1 Corona 40 Rosas Blancas		"Tu hijo"
	X 1 Corona 40 Rosas Blancas		"Tos nietos y nietas pelitos"
	X 1 Centro 18 R. Blancas		"Tos bisnietos"
	(Encima cap)		
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre Josefina Gil Suarez D.N.I. N° 33037300-P
id. de los padres Jose y Josefa
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 1- Mayo - 1920
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Rua Barrasa N-15 - Vilveste
Santiago de Compostela

Fallecimiento: Fecha: 14:00 horas del día 19 de Mayo de 2024
Domicilio Rua Barrasa N-15 - Roxos - Santiago
Cementerio Santa Maria de Vilveste Ayunt.º Santiago de Compostela
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

LA SEÑORA.

D/ña. Josefina Gil Suarez
(Viuda de Manuel Taboada Lago)
falleció en _____ en el día de 19/05/2024 a los 104 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Carmen Taboada Gil (Viuda de Candido Puga Agui)

Hijos políticos _____

Padres Nieto político: Victor Viqueira

Abuelos _____

Padres políticos Bisnietos: Ivan y Manuel

Hermanos No

Hermanos políticos No

↑ Jose Miguel, Angeles y Belen ↑ Pili Taboada

Nietos _____ Bisnietos + _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado



Forena G.D.

33037300-P

Ministerio del Interior:

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
JOSE / JOSEFA
RUA. BARROSA 15
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EL 01-05-1920

SEXO M-F

EQUIPO EQUIPO 15771L6D1

IDESP33037300P0<<<<<<<<<<<<
2005010F9901018ESP<<<<<<<<2
GIL<SUAREZ<<JOSEFINA<<<<<<<<

ES

4812007A

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

 DNI 44812007A

APELLIDOS / APELLIDOS

PUGA
TABOADA

NOMBRE / NOME
MARIA BELEN

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
06 09 1977

EMISIÓN / EMISIÓN

VAUDEZ / VAUDEZ

08 11 2021	08 11 2031
08 11 2021	08 11 2031

NUM SOPORTE

NUM SUPORIE
CAZ140760

815232

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOSSIER

RUA. BARROSA ROXOS 17
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HUOYA DE / FELDIA DE
CANDIDO / CARMEN

1577116D1

IDESPCAZ140760544812007A<<<<<
7709069F3111080ESP<<<<<<<<<6
PUGA<TABOADA<<MARIA<BELEN<<<<<



https://certificados.cgcom.es

OSZODP8CF6

Id. electrónico/Ide. electrónico

Colegio de

Colegio de

105197279

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.M^o DEL CARMEN RODRÍGUEZ FACALColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/aen Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LA CORUÑA

con el número
co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

6371

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

JOSEFINA

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

GIL

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

SUAREZ

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 01

Mes 05

Año 1920

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33037300-P

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

14:00

Día 19

Mes 05

Año 2024

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

SANTIAGO

Domicilio particular ☒Centro hospitalario ☐Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro 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) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDICA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

¿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 ☒Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JOSEFINA GIL SUÁREZ
, con documento identificativo DNI, 33037300P según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 19 DE MAYO DE 2024
a las 14:00 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 20 DE MAYO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
20/05/2024 12:20

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:sBz&-T\$5K-9pWu-Vgpe

