

OTROS CONCEPTOS

ST: 581
ST: 277

WED

FALLECIDO: José María Pérez Gómez

Fecha de fallecimiento 25 Mayo - 2024

Domicilio H. Clínica (Uruguayas)

Teléfonos: 610465204 (José María) E-mail: perrevictor@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>31</u>	Medida <u>1'90</u>
Capilla ardiente	<u>"Servantes" Sala Prep.</u>	<u>Si</u> Libro <u>Si</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	<u>H. Clínica - Complejo</u>	
Prensa	<u>Correo n° 2</u>	<u>205</u>
Radio	<u>—</u>	<u>220</u>
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>No</u>	<u>Inscrip. lápida 270</u>
Ómnibus acompañamiento	<u>No</u>	
Turismo	id. <u>Borveid</u>	
Certificado médico	<u>Si</u>	Registro Civil: <u>Santiago</u>
Carroza	<u>Personal</u>	
Ayunt. <u>X</u> Sepultura <u>Boisaca</u>	<u>Sep. 3392 (enterrar hueso de arriba)</u>	
Iglesia	<u>Capilla Complejo</u>	
Incineración	<u>—</u>	Urna: <u>—</u>
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	<u>—</u>	Funeral: <u>X</u> <u>X</u> <u>van Ventura</u>
Flores	<u>Grave R.B. "Tu hijo y hijo pidi."</u>	
	<u>Cat. 18 R.B. "Tus nietos" (Grave caja)"</u>	
	<u>Cat. F.V. Mod. 1. Familia de Carellas"</u>	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre José María Pérez Gómez D.N.I. Nº 09922301-D
id. de los padres Manuel y Josefa
Naturaleza Forcarei Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 17/11/1931
Profesión (Teo) Estado Viuvo Domicilio R/Ledín 87, Calo

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 25 de Mayo de 2024
Domicilio H. Clínica
Cementerio Boisaca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. José Manuel Pérez Vieitez (_____) D.N.I. 33271734-A
domiciliado en R/Ledín, 67 - Calo (Teo)

AL SEÑOR
D/ña. José María Pérez Gómez
(Viudo de Hortensia Vieitez Grande) (Vecino de C/Hospitalillo - Santiago)
falleció en _____ en el día de _____ a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos José Manuel Pérez Vieitez

Hijos políticos Isabel Alberto Varela

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Hermitas y María Pérez Gómez

Hermanos políticos Si

Jorge y Sara

Nietos Si Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si 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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

ZN1EMS23RZ

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105432193

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

MARTIN GONZALEZ MARTINEZ

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513771

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE MARIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

PEREZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

GOMEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 17

Mes 11

Año 1971

Sexo:

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

Número:

Número:

09922301-D

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

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

19:25

Día 25

Día 25

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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) ANOXIA

Horas Días Meses Años Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ISQUEMIA INTESITINAL

Horas Días Meses Años II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas 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 ☒
Accidente de tráfico Sí/ Si ☐ Accidente laboral Sí/ Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año Continúa al reverso
Continúa ao reverso

SELLO MUNICIPAL 3 100
21/12'92 #000A0021 TOTALS 100
12:53

TITULO DE CONCESION

21 DIC. 1992

Da SEPULTURA Nº 3392, ubicada no treito E,
sección 10, fila 6, nº de orde 1, no cemiterio
municipal de Boisaca a nome de D. JOSE MARIA PEREZ
GOMEZ.-----

Concedida por Decreto da Alcaldía con data 4 de
decembro de 1992, coa facultade de usa-la sepultura
cando sexa preciso, previa autorización da Alcaldía.
Non podendo utilizarse por outra persoa sen o seu
consentemento.

Santiago de Compostela, 9 de decembro 1992

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 falemento, 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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

15.25

horas del día

25

horas do día

de

Novio

de

2024

de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do 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~~ ^{DOCE} horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ ^{DOCE} horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

Santiago de Chile

A

26

de

Julio

O

de

2024

de

de

(En Juez)
(O xuíz)

Jas



