

OTROS CONCEPTOS

RONA (40 R. Blanca): COMPAÑEROS DE EMPRESA SEORANE
Dirección: EMPRESA SEORANE S.L. 015012834
Calle de Sar, 61 - Santiago - 15102 019265585
empresa.seorane@seoranesl.com

FALLECIDO: FRANCISCO CHINCHILLA LÓPEZ

Fecha de fallecimiento 30 DE MAYO DE 2024

Domicilio RESIDENCIA RAIOLA

Teléfonos: 658420206 - M. CARMEN E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep.	Si Libro Na
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado	RESIDENCIA - COMPLEJO		
Prensa	Viernes 16:00h		
Radio	/		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	/		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.	Registro Civil:	SANTIAGO
Certificado médico	Si	Personal	
Carroza			
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	/		
Incineración	VIERNES 16:00	Urna:	Bio
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Funeral:		
Flores	CORONA ROSAS ROSAS: TUS HIJOS CORONA ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS		

☒ Sudario ☐ Cubrefúnebres ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

X Vestir

(NO WEB)

ST: 27
ST: 285
SC: 167

OCAJO (AM)
t: 161308043-97
m: 1380043-97

FALLECIDO: Nombre FRANCISCO CHINCHILLA LÓPEZ D.N.I. Nº 38336360-Y
id. de los padres AGUSTÍN / MARÍA
Naturaleza LOIRET Provincia FRANCIA
Día, mes y año de nacimiento 30 DE NOVIEMBRE DE 1927
Profesión Estado VIUDO Domicilio RUA DE IGLESIAS, Nº 15
SIGÜEIRO - OROSA (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 03:10 horas del día 30 de MAYO de 2024
Domicilio RESIDENCIA RAIOLA (SAN MARCOS)
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



CLF

DNI NÚM.
38336360Y

PRIMER APELLIDO:
CHINCHILLA

SEGUNDO APELLIDO:
LOPEZ

NOMBRE:
FRANCISCO

SEXO:
M

NACIONALIDAD:
ESP

FECHA DE NACIMIENTO:
30 11 1927

IDESP:
ACS182977

VÁLIDO HASTA:
01 01 9999

Fco Chinchilla



FALLECIDO

ESPAÑA		DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD	
			
APELLIDOS / APELIDOS		CUMPLIDO	
REDONDO		REDONDO	
NOMBRE / NOME		MARIA DEL CARMEN	
SEXO / SEXO	F	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO		26 10 1972	
NUM. DOCUMENTO	BIQ142753	VALIDEZ / VALIDADEZ	27 11 2028
		723264	

DECLARANTE (HIJA POLÍTICA)

105594501

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello de

D./Dña. Karla Cabrera Del castillo

D. / Dña.

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

a Coruña

con el número
co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151512833

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

FRANCISCO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

CHINCHILLA

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

LOPEZ

Fecha de nacimiento

Día

30

Mes

11

Año

1927

Sexo:

Varón

Mujer

Varón

Muller

Documento

☒ D.N.I.

Número:

38336360-7

Documento

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

03 : 10

Día

30

Mes

05

Año

2024

Hora e data da defunción

Hora : minutos

03 : 10

Día

30

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO DE OXIGENO ORGANICO

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA REAGUDADA

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

FIBRILACION AURICULAR

Horas

Días

Meses

Años

Horas

Días

Meses

Años

CARDIOPATIA HIPERTENSIVA

Horas

Días

Meses

Años

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

☒

Accidente laboral

Sí/Si

Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FRANCISCO CHINCHILLA LÓPEZ, con documento identificativo DNI 38336360Y, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 30 de mayo de 2024, a las 03:10 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 30 de mayo de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
30/05/2024 14:30

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:m5&Y-g9EF-SgB7-3KV\$

