

OTROS CONCEPTOS

~~Lilas~~ Centro 18RB: Hermanos y sobrinos de Lito. **PAGADO** ~~TPV~~ **Sim 724**
~~Lilas~~ CENTRO 18 R. ROSA. **PAGADO** FAMILIA (603869688) **TPV** **Sim 723**
~~Lilas~~ Centro Mod. l' Familia Guillermo TPV **TPV** **Sim 722**
~~Lilas~~ Centro Mod. l' Hela **PAGADO** Cativa Gorka **Web** **Sim 727** **Clilas Mod 2**

ES89 2080, 0306.5880.4001, 3422

Factura a Sta Lucie
 Arca
 tarazona
 Bala tarazona
 Acondicionamiento

Manuel → 616 76 9938 sacristan → 50 € en mano.
 plat. cura →

de mañana, Concep. Arand.

Tomar → 626 834 779
 (campanen)

FALLECIDO: Julia Lado Suder **Web**
 Fecha de fallecimiento 5- Mayo - 2024
 Domicilio Trusia / Doctor Escultor Arrey, 4.º (San)
 Teléfonos: 655.512.588 (Lib) E-mail: libropabro@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prest
Arca modelo	G1 Medida 1'90	
Capilla ardiente	S. Quintana Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria	Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	Domicilio - Complejo	
Prensa	Lunes 16:30	
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. bolsa restos	
Certificado médico	Si Registro Civil: Santiago	
Carroza	Personal Cambio cenizas	
Ayunt.º: Sepultura	San Pedro de San (Santa Comba) Lunes 17:15 (sacristan/campanen)	
Iglesia		
Incineración	Urna: Salida D. Victor. s. capitan	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	No Funeral: Manuel 110' (7)	
Flores	Corona R.B "Tus hijos y hijos políticos" Corona R.B "Tus nietos y nietos políticos" Cof. 18 R.B enam. cop "Tu bisnieto" Corona R.B "Tus alijados"	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

Plurilingües

~~Esquela en Domicilio~~

ESPAÑA

STANLEY APPELL
SUAREZ

STUDIO APPIANO (1964) APPIANO
SUAREZ

SEMPRA / HOSPI
JULIA

Exo-thermic
F
ESP

10 10 1936

ADV172317

VALIDO HASTA / VALIDITY
01 01 9999

LSJ

DNI NÚM.
33118600A

Grull-Lads



A CORUNA

A CORUÑA

SEGUNDO / MANCISA

SEGUNDO / MANCISA

TSIA. ESCULTOR ASOREY & PO1

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUNA

KONIGS / HARRIS
15771601

```
IDESPAOV172317433118600A<<<<<<
3610103F9901018ESP<<<<<<<<<<<D
LADO<SUAREZ<<JULIA<<<<<<<<<<<
```

REINO DE ESPAÑA
FEDERACIÓN NACIONAL DE INTELIGENCIA

33251806A



APPELLIDOS; APELLIDOS

GARCIA

1. ADD

**MONIQUE / MONIE
MARTA DOLORES**

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
--------------------	-------------------------------------

F
ESP
30 01 1962

EMERSON/EMERSON	VALDEZ/VALDEZ
22 04 2022	22 04 2032

NUM REPORTS

CCD164207

333568

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



ESTRATEGIA / OBJETIVO
TISA. ESCULTOR ASOREY 4 P02
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

ESTRUCTURA / ORGANIZACION
TIA. ESCULTOR ASOREY 4 P02
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO

SANTA COMBA
A CORUÑA

MAQUA DE / FILLON DE;
ANTONIO / JULIA

ROUPO: BOMPO
15771L6D1



IDESPCCD164207333251806Q<<<<<<<
6201304F3204223ESP<<<<<<<<2
GARCIA<LADO<<MARIA<DOLORES<<<

DECLARANTE



https://certificados.ogcom.es

NPPYK1BU0I

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105440073

D./Dña.
D. / Dña.

Buile RMO Di CARVO

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

1ª COLEGIO A

, con el número
co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

69333

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

BUILE RMO

1º Apellido del fallecido/a:

BUILE

2º Apellido del fallecido/a:

DI CARVO

Fecha de nacimiento
Data de nacimiento

Día Mes Año
10 10 1986

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

D.N.I. Número: 33118600-A

Documento
de identidad:

Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Horas : minutos 13:00 Día Mes Año 05 05 2021

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

SAVIA

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) 1ª Causa inmediata / 1ª Causa inmediata

(b) 2ª Causa inmediata / 2ª Causa inmediata

(c) 3ª Causa inmediata / 3ª Causa inmediata

(d) 4ª Causa inmediata / 4ª Causa inmediata

II. Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/ 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 Año



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JULIA LADO SUÁREZ , con documento identificativo DNI, 33118600A según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 05 DE MAYO 2024 a las 13:00 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 06 de MAYO 2024 .

-

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
06/05/2024 12:02

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:Dp7\$-xCc4-MHEm-QA5A