

OTROS CONCEPTOS

CORONA ROSA CLARO: OSTELLS NIETOS JENNY e. ALBERTO

CENTRO ^(18R) FAMILIA GÓNEZ PACIÁ •

CENTRO F/V BLANCO ENCINA CAJA: BISNIETOS •
(var. 2)

CENTRO vanado mod 1 "MANUELA" •

PAGADO EFECTIVO

Teixeira: Iglesia de Calo, A telleria, chape de Gabbalo, chape de Ponte, Ouleiro, Conxido, Bemp, Sabarins e San salador.

FALLECIDO: MARÍA BLANCO GÓMEZ

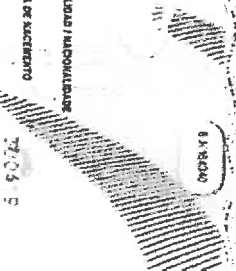
Fecha de fallecimiento 10-JUNIO-2024

Domicilio 4PAR CHAVE CARBALLO 10 - BASTAUALES - BRIO

Teléfonos: 674 394162-ADELINA E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio presta
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente <u>BERCARIANS 2</u>	Sala Prep.	Libro <u>Si</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>M. CONXO - TANATORIO APOSTOL</u>		
<u>MARTES</u> <u>17:45</u>	Prensa <u>X</u> <u>BOZ 5COL x 2MOD (Mod4) → 477</u> <u>STGO</u>	
	Radio <u>X</u> <u>LUNES</u> <u>MARTES</u>	
Recordatorios funebres / tarjetas	<u>X</u> <u>100</u> <u>100 Record.</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>X</u> <u>1 (Asías)</u> <u>Maxi</u> <u>659 213 201</u>	
Turismo	id.	Reporto →
Certificado médico <u>X</u> <u>Si</u>	Registro Civil: <u>X</u> <u>STGO.</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>BRIO</u> - (cenizas)	
Iglesia	<u>SAN JUAN DE BASTAUALES</u>	
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores <u>X</u> <u>CORO TRENCEDO</u>	Funeral: <u>1 + 2</u> <u>79993</u>	<u>X</u> <u>NC</u>
Flores	<u>CORONA R/R: Hips e Hips Pico P.</u>	
	<u>CORONA R/B: Nietos y Ntos Pico P.</u>	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

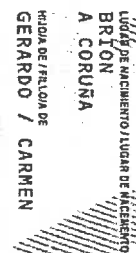
6 K'VACAD



5072

Chas. D. Adams

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



**BASTAVALES
BRION
A CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NAC
BRION
A CORUÑA
HIDRA DE / FILLOA DE
GERARDO / CARMEN

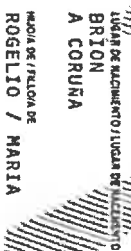
FALLECIDA

Oct 1907



101019

H
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CHAVE DE CARBALLO 10

BASTAVALES
BRION
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO
BRION
A CORUÑA

MAIOA DE / FILLOA DE
ROGELIO / MARIA

SOLICITANTE (HIJA)

<https://certificados.cgcom.es>

CINTRJVZDDU

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105434858

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. FRANCISCA RODRIGUEZ CORUNA
D. / Dña. FRANCISCA RODRIGUEZ CORUNA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en ACORUNA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en HOSPITAL PROVINCIAL DE CORNO
y con ejercicio profesional en HOSPITAL PROVINCIAL DE CORNO
e con ejercicio profesional en

Sello Carimbo

FRANKIL

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nombre do falecido/a:

CARLA

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apellido do falecido/a:

BLANCO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía
Dia

01

Mes
Mes

02

Año
Ano

1939

Sexo:
Sexo:Varón
VarónMujer
Muller

X

Documento
de Identidad:D.N.I.
D.N.I.Número:
Número:

76456799-2

Pasaporte
PasaporteNúmero:
Número:

-

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

-

-

-

-

-

-

-

Documento
de Identidad:D.N.I.
D.N.I.Número:
Número:

76456799-2

Pasaporte
PasaporteNúmero:
Número:

-

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

-

-

-

-

-

-

-

-

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunciónHora : minutos
Hora : minutos

09 : 50

Día
Dia

10

Mes
Mes

06

Año
Ano

2024

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

SANTIA GO

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaResidencia 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 instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) B R O N C O A S R I R A C I O N

(b) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(c) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(d) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(e) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(f) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(g) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(h) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(i) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(j) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(k) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(l) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(m) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(n) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(o) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(p) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(q) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(r) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

(s) I N S U F I C I E N C I A R E N A L

Mod. CMD-BED-G



1 2 3 4 5

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucciones na páxina 2)

01

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 MARIA BLANCO GÓMEZ , con documento identificativo DNI, 76456499Z según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 10 DE JUNIO DE 2024 a las 09:50 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 11 JUNIO DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
11/06/2024 13:53

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:DRGB-Ktk\$-0n\$T-5&&Rh