

OTROS CONCEPTOS

entre 18 pesos bl. Trajeada, hermanas e hijos

Partici Pad Manuel Recarey
- AQUI
- MESA DE DOCTORES VIEITO

Directo, tanatorio, Pibes, recordatorios en espaldas
Prensa o Dos, 1 autobus, 2 Coronas 1 Centro
Servicio religioso, campanero, cantor
Santos cementerio

inc Dolores Vieito Ferrer

11- Ene - 21

ESG4 2080 0305 0830 0013 0518

FALLECIDO: Manuel Recarey Ferrer

Fecha de fallecimiento 22 Junio- 2024

Domicilio H. Conro (hab. 245)

Teléfonos: 690196087 (Al. a. c.) E-mail: oficina.LicRecarey@yahoo.es

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90	
Capilla ardiente Barcala "2"	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Hospital - Barcala		
Prensa 9 DESQUILAS MURALES (barroca, lazar, negro)		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100		
Ómnibus acompañamiento 100		
Turismo NO id. SACERDOTE SALE AL POTICIO		
Certificado médico Si	Registro Civil: Santiago	
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura ROJO		
Iglesia San Hamed de Horte-1 Baia		
Incineración	Urna: X Campanera	SOE
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores X Felisa	Funeral: X Ruibal	170
Flores 7 CORONA ADORAS ROSAS: OS TEUS FILOS EMBLES POLITIC		
	CORONA ADORAS ROSAS: OS TEUS NETOS E NETOS POLITIC	
	CENTRO PION VARIADA MOD: OS TEUS SEGES QUERIDOS EUCINA CASA	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

NO DUELO
NO FLORES

W33

25-774
ST-13

18-5874
10-10-2024
15:25

FALLECIDO: Nombre Manuel Recarey Fornos D.N.I. Nº 33151533-T
id. de los padres Juan y Dolores
Naturaleza A Baña Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 12-1-1935
Profesión _____ Estado Viudo Domicilio Buchain, 10- San Mamed de Monte: A Baña.

Fallecimiento: Fecha: 05:00 ^{13:00} horas del día 22 de Junio de 2024
Domicilio H. Conco (hab.245)
Cementerio San Mamed de Monte- Ayunt.º A Baña

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. Alicia Liñares Recarey (nieta) D.N.I. 44842471-S
domiciliado en Lgr. Buchain, 10- San Mamed de Monte- A Baña.

EL SEÑOR

D/ña. Manuel Recarey Fornos
(Viudo de Lola Viceto Ferreiro) (Vecino de Buchain- Monte- A Baña)

falleció en _____ en el día de _____ a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos José, Manuel, Leonor Recarey Viceto

Hijos políticos Maria Hermenx Quintans, Maria Fernández, Manuel Liñares

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos si

nieta. poli: si

Hermanos políticos si

José Manuel, Daniel y Diana; Andrea, Alba; Alicia y Raio

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Todo en Gallego

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

Veletorio: Intimididad Familiar

No se recaben Flores.



33151533-T

Manuel Recarte

Ministerio del Interior

IDESP33151533T3<<<<<<<<<<<<<<<
3501128M9912315ESP<<<<<<<<<<6
RECAREY<FORNOS<<MANUEL<<<<<<<

FALLECIDO

BOHOLLO / BOHOLLO
LGAR. DUCHAIN SAN NAMED MONTE 10
A BANA
A CORURA



15711691



LGAR. DE NACHERTO / LGAR. DE NACHERTO
A BANA
A CORURA

PAJUA DE / PILLOJA DE
MANUEL / LEONOR

IDESPBEQ148097644842471S<<<<<
8409115F2708090ESP<<<<<<<<<<4
LINARES<RECAREY<<ALICIA<<<<<<<

SOLICITANTE (NIETA)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105582641

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

CORUNA

SANTINGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

150312958

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

ESCARZY

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

FERNOS

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 12

Mes 01

Año 1935

Sexo:

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

Número:

33151533-T

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ Pasaporte

Número:

☐ 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

Hora : minutos

05:00

Día 22

Día 22

Mes 06

Mes 06

Año 2024

Año 2024

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

SANTINGO 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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FIBROSIS PULMONAR

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

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

Sí/Sí ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐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/Sí ☐

Accidente laboral

Sí/Sí ☐

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día 00

Día 00

Mes 00

Mes 00

Año 00

Año 00

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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, vinte e catro 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 falecemento, 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don MANUEL RECAREY FORNOS
a defunción de don/a
ocurrida a las 5:00
ocurrida ás

horas del día 22
horas do día
de Junio de 2024

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

do falecemento

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. vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 22 de Junio
O de
de 2024

LAT
(El Juez)
(O xuíz)



