

OTROS CONCEPTOS

70.772.

EL MARINA CENTRAS CALO

OFF

ST-290
SC-171

FALLECIDO: ANTONIO JUNCAL VICAR

Fecha de fallecimiento 2- JUNIO - 2024

Domicilio SERVICIOS DE IDON-2 - RUA JEANS-SANTIAGO

26165217 ANDREA (hijo político)

Teléfonos: 679591198 MANUEL E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo CO	Medida 19	
Capilla ardiente GAS TUBAL	Sala Prep. SI	Libro
Gestión funeraria SI	☒ Tramitación UUW	SI
Carroza traslado	RESIDENCIA - COMPLETA	
23:00	Prensa NO	
	Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.	Registro Civil	BERN
Certificado médico	Personal	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura CALO	PROSO 11:00 Horas	
Iglesia NO	ABEL BARROS.	
Incineración SI	23:00 hrs. Urna: BÁSICA	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Funeral: NO	
Flóres	1 CORONA R.B.: TUS HERMANAS Y HERMANOS POLÍTRON	
	1 CORONA R.B.: TUS SOBRINOS	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre ANTONIO JUNCAL VILLAR D.N.I. Nº 33213836-L
id. de los padres ANTONIO Y MERCEDES
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 9- JULIO - 1953
Profesión Estado DIVORCIADO Domicilio FEANS. 11 - P4 A - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 22:40 horas del día 2 de JUNIO de 2024
Domicilio RESIDENCIA SERVISERVAR BRION 2
PASEO DE PEDROUES, 111 - BRION
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. MANUEL GARRIDO RODRIGUEZ (Libro Político) D.N.I. 09717496-L

domiciliado en LUGAR MATAS, 40 - CALO - TEO

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 Tios 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

ES **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33213836L

33213836L



APELLIDOS / APELLIDOS
JUNCAL
VILLAR
NOMBRE / NOME
ANTONIO
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
NACIMIENTO / NACIMENTO
09 07 1953
EMISION / EMISSION
21 04 2022
VALIDEZ / VALIDADEZ
21 04 2032
NUM. BIOMETRICO
CCD164013
685824
NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
C. FEANES 11 P04 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TEO
A CORUÑA
FIRMADA DE / FIRMADA DE
ANTONIO / MERCEDES

15771L6D1



IDESPCCD164013833213836L<<<<<<<
5307092M3204212ESP<<<<<<<<<<<<<2
JUNCAL<VILLAR<<ANTONIO<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

DNI 09717496L



APELLIDOS / APELLIDOS
GARRIDO
RODRIGUEZ
NOMBRE / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
09 03 1956
VALIDEZ / VALIDADEZ
15 12 2030
749056

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. RAZAS 40
CALO
TEO
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BALTAR
OURENSE
FIRMADA DE / FIRMADA DE
JOSE / MARIA

15771L6D1



IDESPBNL124391309717496L<<<<<<<
5603093M3012154ESP<<<<<<<<<<<<<6
GARRIDO<RODRIGUEZ<<MANUEL<<<<<<<

SOLICITANTE (HERMANO POLITICO)

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Si/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En Berlín, a 2 de Junio de 2014

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa inmediata** y se termine por la **causa inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
Horas Días Meses Años

II

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐
Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa imediata** e se remate coa **causa inicial ou fundamental**, é dizer, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años
(c) Pielonefríte crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐
Horas Días Meses Años

II

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete ☐ ☐ ☐ ☐ 10 ☐
Horas Días Meses Años

Outras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las

BRIÓN (A CORUÑA)
Antonio Surca Villar

22:40

horas del día

dos

horas do día

de

20 24

de

de
de

Junio

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

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 horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

BRIÓN (A CORUÑA)

A
O

de
de

Tres

Junio

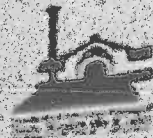
de
de

20 24

(El Juez)
(O xuíz)

Francisco Rodríguez-Segade Vázquez





Prezada familia,

Desde a Xunta Directiva da Fundación do Cementerio Parroquial San Xoán de Calo, informámooslle que para dar cumprimento á normativa que figura nas normas de Réximen Interno:

TÍTULO SEXTO.

ARTIGO 26. Ao falecemento do/da titular ou do seu conxuxe, os seus herdeiros están obrigados a poner a propiedade ao seu nome, solicitando o cambio de titularidade á Xunta Directiva de acordo co que especifican estes artigos de réximen interno polos que se rexe a Fundación.

Deberá aportar a seguinte documentación para facer efectivo o cambio de titularidade:

- Títulos vellos da propiedade e do velatorio (en caso de telo).
- Fotocopia do testamento onde apareza o herdeiro/a ao que lle corresponde a propiedade.
- Libro de familia onde figuren os herdeiros/as da mesma.
- Fotocopias DNIs, indicar cal vai ser o titular e no caso de ser varios herdeiros, fotocopia de todos para preparar documento de renuncia a favor do titular.

Temos constancia segundo os nosos arquivos e datos, que a propiedade que indicamos está sen realizar o cambio de titularidade tralo falecemento do/da titular e do seu conxuxe:

Número propiedade: 27 Clase Zona 2.º Costado SUR
Nome titular: ANTONIO JUNCAL MARINO

Desde a recepción desta carta dispoñerán de 3 meses para regularizar a situación da mesma, e en caso de non cumprir o prazo indicado, tomaremos as medidas legais que os Estatutos e as normas da Fundación nos indiquen.

Estamos como ben sabedes os últimos sábados de mes nos baixos do velatorio, de 00 hrs a 19:00 hrs.

Fundación do Cementerio Parroquial
San Xoán de Calo

CIF: G 70062674

Lugar da Igrexa 53

15554 Calo - TEO

Sanos Rodríguez

