

OTROS CONCEPTOS

REPARTO ESQUELAS MUJERES → 80'00
 CORO ACOMPAÑAMIENTO → 90'00
 CAMPANERO → 25'00

PARTO MUJERES: PONTECESURES, CAMPANEA, A DEVESA, CATOLICA,
 SANTA BAIA, DIJO, GONZALE CORDEIRO

ES47208051076300040599

25-457

FALLECIDO: Antonio Manuel Saker Bermudez

Fecha de fallecimiento 20 Julio - 2024

Domicilio H. Clinica - Urgencias

Teléfonos: 629 86 63 24 (Carlo) E-mail: carlos.balleas@gmail.com

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	e-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	Valga 1,	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	Hospital - Valga		
Prensa	16:30		
Radio	REPARTO MUJERES		→ DORSO
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.	Registro Civil	→ STGO
Certificado médico	Si	Personal	
Carroza	ROJO		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	SANTA COLOMBA DE LOURO - COE DE 200		
Incineración	Urna: CAMPANERO		→ DORSO
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	→ DORSO
Cantores	LORO BELA	Funeral	→ 70 (80655)
Flores	No (Se encarga Familia)		
Sudario	Cubrefúntos	Acondicionamiento	☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Antonio Manuel Suárez Bermudez D.N.I. N° 354030824
id. de los padres Manuel y Ramona
Naturaleza Valga Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 22/03/1940
Profesión Cordeiro - Valga Estado Viudo Domicilio Lgr. Balleas, 8 - Valga

Fallecimiento: Fecha: 23:45 horas del día 20 de Junio de 20...
Domicilio H. Clinico
Cementerio Cordeiro Ayunt.º Valga

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. Jose Carlos Costa Iglesias (hijo poli.) D.N.I. 78788042R
domiciliado en Rund. Compostela 14, 1ºA - Padrón (A Coruña)

EL SEÑOR
D/ña. Antonio Manuel Suárez Bermudez
(Vecino de Balleas - Cordeiro - Valga) (Viecho de Mercedes Lorenzo López)
falleció en en el día de a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos Susana Suárez Lorenzo

Hijos políticos Carlos Costa Iglesias

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Maria Gloria Suárez Bermudez

Hermanos políticos si
Angeles Sonia, Angeles y Paula Costa Suárez.

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos si Primos si

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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594254

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

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

ANTONIO FERNANDEZ ROMERO

PONTEVEDRA

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1ª colegiación
1ª colexiación

5536

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

35403082-X

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

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 Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) HEMORRAGIA Cerebral espontánea

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) FIBRILACION AVRICULAR ANTICOAGULADA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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.

Regulamento 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 ANTONIO MANUEL SUAREZ BERMUDEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

28 45 horas del día 20
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: DOLE

do fallecimiento
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 DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 21 de JUNIO
O 2024
de

LA
El Juez
(G. xulz)



