

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

Cel: Canto 18RB (658318268) TP. Sim 896

Traslado de Poio a Batamirón 415
Res Valle Sol '986834555

FALLECIDO: JOSÉ MARTÍNEZ INSUA

Fecha de fallecimiento 10-JUNIO-2024

Domicilio RESIDENCIA BOLLESDOL-POIO-PONTEVEDRA

Teléfonos 69992279-YOLANDA E-mail:

CONCEPTOS	Servicio presta
Arca modelo Medida	
Capilla ardiente Batumi.3 Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado Res Poio (Pontevedra) - Batamirón	
Prensa MIÉRCOLES 11 AS CORDO N°2	
Radio RADIO 1 MARTES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. AXI SACERDOTE	
Certificado médico SI Registro Civil:	
Carroza (1) Personal	
Ayunt.º: Sepultura POIO	
Iglesia San Bruno de Acuña	
Incineración Urna: Campana 70'00	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores ANA Funeral: 1+2	
Flores CORONA D/D: ISABEL DEY PÉREZ •	
CORONAR/B: BORRINOP •	
2/B CENTRO: VALENTINA y MANOLO •	
VENCINA CATA	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

Web ST: 413 ST: 63

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

8EKZ8ARKAI

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MÉDICO
PONTEVEDRA

Colegio de

105136405

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

José Lucas Cordero

Sello/Carimbo

Lucas Cordero

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

PONTEVEDRA

, con el número
, co número

Colegio actual

Nº de colegiación

363603461

1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

JOSE

MARTINEZ

1º Apellido del fallecido/a:

MARTINEZ

2º Apellido del fallecido/a:

LUISVA

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 02

Mes 11

Año 1983

Sexo:

Varón X

Mujer

Documento
de Identidad:

D.N.I.

Número:

33155214-Y

Documento
de Identidad:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

-

Mes

06

Año

2024

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

20:00

Día 10

Mes

06

Año

2024

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

Pontevedra

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Lugar de traballo

Otro lugar
Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00
Días 00
Meses 00
Años 00

Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias / Causas intermedias

Horas 00
Días 00
Meses 00
Años 00

Debido a/Debido a

(c) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Horas 00
Días 00
Meses 00
Años 00

Debido a/Debido a

(d) DETENCIÓN DESEMPLAZADA

Horas 00
Días 00
Meses 00
Años 00

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas 00
Días 00
Meses 00
Años 00

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

Si/ Si No/ Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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 de tráfico Si/ Si

Accidente laboral No/ Non
Accidente laboral Si/ Si

Fecha del mismo: Día
Data do mesmo: Día

Mes Año
Mes Año

Mod. CMD-BED-G

000000

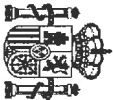
0

1 2 3 4 5

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

01

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / INCINERACIÓN

OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE POIO
EXPEDIENTE Nº 20240611/004894 SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª JOSÉ MARTÍNEZ INSUA con Documento Identificativo DNI y Nº 33155219Y, con último domicilio conocido en AVENIDA ANTELO Y MARÍÑO Nº7 - 36163 - Poio, ESPAÑA, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 10 de JUNIO de 2024, a las 20:09 horas, acaecida en RESIDENCIA BALLE SOL, POIO;
SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran veinticuatro horas hábiles desde el fallecimiento.

En Poio a 11 de JUNIO de 2024.



RG:P7PN-6sAD-FvTN-dedW