

OTROS CONCEPTOS

~~colh~~ CENTRO COLGAR (40 R Blancos): DIRECCIÓN Y PERSONAL DE FUNERARIA APOSTOL

~~repar~~ CORONA (R Blancos): SIN CINTA (550)

FALLECIDO: FLORINDA CASTRO ROSENDE ^{web} ^{SF: 509} ^{ST: 84}

Fecha de fallecimiento HOSPITAL CLINICO

Domicilio LGAR CASTELO 85-AMES

Teléfonos: E-mail:

ALIANZA
02421836

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo Medida	
Capilla ardiente <u>BERTA - DOS</u> Sala Prep. <u>SI</u> Libro <u>SI</u>	
Gestión funeraria <u>SI</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>HOSPITAL CLINICO - TANAT. APOSTOL</u>	
<u>MARTES 17:45</u> Prensa <u>X CORREO - 4</u>	
Radio <u>X RADIO MARTES</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>100</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo id.	
Certificado médico <u>X SI</u> Registro Ci <u>/ SANTIAGO</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>AMES</u>	
Iglesia <u>SANTO TOMAS DE AMES / ROJO</u>	
Incineración <u>—</u> Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>X No</u> Funeral: <u>1+2</u>	
<u>Flóres</u> <u>corona 2/3: HIJOS e HIJOS Pteos</u> °	
<u>corona 2/3: NIETOS e NIETOS Pteos</u> °	
<u>corona 2/3: BISNIETOS</u> °	
<u>centro 24 2/3: TL AHIJADA y FAMILIA</u> °	
<u>web</u> ☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	



PROFESSOR APRENDENDO: PRIMEIRO APRENDENDO

CASTRO

CASTRO

SEGUNDO APÉLIDO / SEGUNDO APELLIDO
ROSENDE

STACQUEO APPELLATO
ROSENDE

FLORINDA

FLORIDA

SPINO AND NATIONAL MICROFILMS
FESP

F
ESP

FECHA DE NACIMIENTO: 07 11 1922

FECHA DE NACIMIENTO: 07 11 1922

01 11 1722
MEM
A00174196

01 11 1722
MEM
A00174196

VALIDO HASTA VALIDO A TA
07 01 0000

VALIDO HASTA VALIDO A TA
07 01 0000

SECRET

SECRET

১০৫

DNI NÚM.
33205276S

Glenn's Lake



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

SANTIAGO DE

А СОРУНА

А СОРУН

MANUEL / MARIA

MANUEL / MARIA

BOERSCHELO / BOERSCHELO
LGAR. CASTELO-SAN TOME 85

BOERSCHELO / BOERSCHELO
16GR. CASTELO-SAN TOME 85

**LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
ANES**

**LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
ANES**

PHARMACEUTICALS / PHARMEDIA-PHARMA
A CORUNA

PHARMACEUTICALS / PROYECTA-PALIS
A CORUNA

FORMO: FORMO
157711601

IDESPA0A174194833205276S<<<<<<<
2211075F9901018ESP<<<<<<<<<8
CASTRO<ROSENDE<<<FLORINDA<<<<<

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de

Sello Carimbo

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105593280

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. FRANCISCO JUAN MONS ALVARO
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
en Medicina e Ciruxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual/
Nº de colegiatura
Nº de colegiatura/
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: F L O R I A N D A
1º Apellido del fallecido/a: CAS T R O
2º Apellido del fallecido/a: R O S E N D E
1º Apellido del fallecido/a: R O S E N D E
2º Apellido del fallecido/a: R O S E N D E

Documento de identidad: D.N.I. Número: 33205276-5
Documento de identidad: Pasaporte Número: -
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1922
Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 11 Año 1922
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 14 : 00 Día 22 Mes 07 Año 2024
Hora e data da defunción: Hora : minutos 14 : 00 Día 22 Mes 07 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2) Intervalo de tempo aproximado 1

I. Causa inmediata 2 / Causa inmediata 2

(a) P D A D A Z E S P I Z A T O R I A
Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias 3 / Causas intermedias 3

(b) A N E M I A
Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental 4 / Causa inicial ou fundamental 4

(d) S V F I C I E N C I A P E N A L
Debido a/Debido a

II. Otros procesos 5 / Outros procesos 5

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Si/ Si No/Non

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 laboral No/Non
Accidente de tráfico Si/ Si Accidente laboral Si/ Si

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FLORINDA CASTRO ROSENDE , con documento identificativo DNI, 33205276S según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 22 DE JULIO DE 2024 a las 14:00 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 23 DE JULIO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
23/07/2024 10:56

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
[https://sede.mjusticia.gob.es/comproba-
cion-autenticidad](https://sede.mjusticia.gob.es/comproba-
cion-autenticidad)

FIRMA ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:5nqm-yvKr-uzvs-xS&K