

OTROS CONCEPTOS

Cargo en cuenta: ES OS 0049 14672623905182

FALLECIDO: SANTIAGO PEREZ OTERO SF: 529
ST: 375
SC: 240

Fecha de fallecimiento 31 - JULIO - 2024

Domicilio H. CLINICO

Teléfonos: 921 609366915 E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C O BLO</u>	Medida _____	
Capilla ardiente <u>Cámara</u>	Sala Prep. _____ Libro <u>No</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV _____	
Carroza traslado <u>X Hosp. - transport.</u>		
Miércoles 17:00 Prensa <u>Cama 3</u>		
Radio _____		
Recordatorios fúnebres / tarjetas _____		
Ómnibus acompañamiento _____		
Turismo _____ id. _____		
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>Santiago</u>	
Carroza _____	Personal _____	
Ayunt.º: Sepultura _____		
Iglesia _____		
Incineración <u>Si</u>	Urna: <u>GARDE DORADA + MINI</u>	
Presencian ☒ SI ☐ NO	Destino _____	
Cantores _____	Funeral: _____	
Flores _____		
Cargo en cuenta →		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
☐ Rosario		

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de

Código de

Nº Certificado/Nº certificado

105593741

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. MILE S MOSQUERA ROCHA
D. / Dña. MOSQUERA ROCHA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en ARSENSE
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en ARSENSE
y con ejercicio profesional en ARSENSE
e con ejercicio profesional en ARSENSEA. ARSENSE, con el número
, co númeroColegio actual
Código actual
Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: SANTIA
Nombre do falecido/a: SANTIA
1º Apellido del fallecido/a: ROCHA
1er Apellido do falecido/a: ROCHA
2º Apellido del fallecido/a: ROCHA
2º Apellido do falecido/a: ROCHADocumento de identidad: D.N.I. Número: 332687833-2
Documento de identidade: D.N.I. Número: 332687833-2Fecha de nacimiento: 15 Día 05 Mes 14 Año 1964
Data de nacemento: 15 Día 05 Mes 14 Año 1964
Sexo: X Varón X Mujer XHora y fecha de la defunción: 04:51 Hora : minutos 04 : 51 Día 31 Mes 07 Año 2024
Hora e data da defunción: 04:51 Hora : minutos 04 : 51 Día 31 Mes 07 Año 2024¿En qué municipio ocurrió la defunción?: En que concello ocorreu a defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELADomicilio particular: X Centro hospitalario: X Residencia socio-sanitaria: X Lugar de trabajo: X
Domicilio particular: X Centro hospitalario: X Residencia socio-sanitaria: X Lugar de traballo: X

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

Intervalo de tiempo aproximado 1

I. Causa inmediata 2 / Causa inmediata 2

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a(b) ISCHEMIA CARDIACA
Debido a/Debido a(c) FALTA DE OXIGENO
Debido a/Debido a(d) CAUSA INICIAL O FUNDAMENTAL
Debido a/Debido a(e) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(f) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(g) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(h) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(i) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(j) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(k) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(l) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(m) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(n) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(o) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(p) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(q) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(r) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a(s) OTROS PROCESOS
Debido a/Debido a

Mod. CMD-BED-G

000000

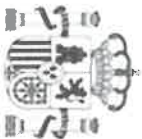
0

1 2

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

01

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción SANTIAGO PÉREZ OTERO , con documento identificativo DNI, 33268783L según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 31 DE JULIO DE 2024 a las 04:31 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 31 DE JULIO DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
31/07/2024 13:14

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sedemjusticia.gob.es/validacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RC:nu77-aGbw-jKYP-ZMvx