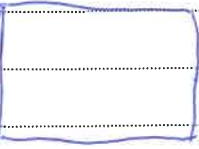


OTROS CONCEPTOS

~~Entero: Parrillada o Bo Xantar~~

Aguinaldo: 2 coronas + 1 centu.
Correo 2.
1. RADIO
INC.

2011 (DAYO) + D^a ROSA SANCHEZ BREA.



Grabación de Ant. Lirico en Placa Plata Blanca

FALLECIDO: RAMÓN GÓMEZ AGRA ^{Web}
Fecha de fallecimiento 8-Julio-2024
Domicilio C/Torreira, N°7, 1° SANTIAGO
Teléfonos: 679069511 (Hijo RONALD) E-mail: rona.sanchez1972@gmail.com
<sup>ST: 484
ST: 345
C: 218
POL: 79214.
STA LUCIA
C: 1213352
CAR: 42506</sup>

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C1</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>COMPLEJO PLATERIAS</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X</u>	<u>DOMICILIO - COMPLEJO</u>	
Prensa <u>X</u>	<u>CORREO N°3</u> <u>DARTES</u>	<u>* (Conto Litue, 7 Fes)</u>
Radio <u>X</u>	<u>UEA - LUNES</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>	
Turismo id.	<u>Recoger cura S. Cayetano</u>	
Certificado médico <u>X</u>	<u>Si</u> Registro Civil: <u>SANTIAGO</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>SEP. 2269</u> <u>URNA EN TWECO LAPIDA</u>	
Iglesia	<u>CAPILLA COMPLEJO</u>	
Incineración	<u>Si</u> Urna: <u>BÁSICA</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	<u>NO</u> * Funeral: <u>X D. Víctor</u>	
Flores	<u>1 CORONA R.B. "Os TEUS FILLOS E FILHAS POLITICAS"</u> <u>200^{us}</u>	
	<u>1 CORONA R.B. "Os TEUS NETOS"</u> <u>200^{us}</u>	
	<u>1 centu R.B. (e.c) SIN CINTA</u> <u>160^{us}</u>	
☒ Sudario	☒ Vestir y AMONTAJAR	
☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	
☒ Rosario		

* Conto Litúrgico = 130



Colegio de



Nº Certificado/Nº certificado **105594959**

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. MANUEL LABR LOPEZ
D./Dña. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA, con el número _____
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en _____, co número _____
y con ejercicio profesional en SANTO DE C.
e con ejercicio profesional en _____

Colagio actual
Colagio actual

Nº de colegiado/
Nº de colexiado/

1^{er} colegiación
1^{er} colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:	1º Apellido del fallecido/a:	1º Apellido do falecido/a:	2º Apellido del fallecido/a:	2º Apellido do falecido/a:
R A M O N	G O M E Z	6 2 2		

Fecha de nacimiento
Data de nascimento

Día
Dia

Mes
Mes

Año
Año

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento de identidad:	☒ D.N.I.	Número:	3	3	1	8	1	8	3	3	-	D
Documento de identidad:	☐ D.N.I.	Número:										
Documento de identidad:	☐ Pasaporte	Número:										
Documento de identidad:	☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:										
Documento de identidad:	☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:			-							-

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos
 Hora e data da defunción Hora : minutos
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐
 ¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTO
 Mes Año
 Mes Año
 Lugar de traballo ☐ Otro lugar ☐
 Lugar de traballo ☐ Otro lugar ☐

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

Intervalo de tempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

1. Causa immediata² / Causa immediata²

[illegible]

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

[illegible]

Debido a/Debido a

(c) MATTCORP

[illegible]

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

[illegible]

II. Otros procesos / Outros procesos

[illegible]

¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

Si/Si ☐ No/Non ☒Si/Si ☐ No/Non ☒

La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunção ocorreu como consequência 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 ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año

Data do mesmo: Día Mes Año

Mes Año

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluído.



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de **RAMÓN GÓMEZ AGRA**
, con documento identificativo DNI, 33181833D según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte **08 DE JULIO DE 2024**
a las **07:00** 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 **08 de JULIO** **2024** .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
08/07/2024 12:41

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:tcba-3kza-rcj5-QPQz