

OTROS CONCEPTOS

INTERO (18R BLANCO): LAS AMIGAS EUGENIA, AURICA,
CARMEN E MARINA
en Rosario con **PAGADO** en Rosario con **PAGADO**
en Rosario con **PAGADO** en Rosario con **PAGADO**

FALLECIDO: ELENA LEA PUGA

Fecha de fallecimiento 5 DE JULIO DE 2024

Domicilio PEDRASINOS, 11 - O EIXO

Teléfonos: 678503057 - JOSÉ M^a E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	MONTAÑOS, 1	Sala Prep. Si	Libro X 8
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X DOMICILIO - TAMARTARIO		
Prensa	SABADO		
Radio	12:00		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	11:30 id. RECORER CURA EN IGLESIA		
Certificado médico	X Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	X ROTO		
Iglesia	SAN CRISTÓBAL DO EIXO		
Incineración	Urna:		
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	X CAMPANERO
Cantores	NO	Funeral:	X D. ALVARO
Flores	X CORONA ROSAS BLANCAS: ESPOSQ, HIJOS E HIJAS POLITICOS		
	CENTRO ENCIMA FÉRETRO: TUS NIETOS		88€

~~X~~ Sudario ~~X~~ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ELENA LEA PUGA D.N.I. Nº 33204327-D
id. de los padres ALVARO / ELENA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 03 DE OCTUBRE DE 1952
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio PEDROSIÑO, 11 - SANTA LUCÍA
O EIXO - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 08:37 horas del día 5 de JULIO de 20____
Domicilio RUA PEDROSIÑO, 11 - SANTA LUCÍA - O EIXO
Cementerio SAN CRISTÓBAL DO EIXO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. JOSÉ MANUEL MALLO LEA (Hijo) D.N.I. 44806724-X
domiciliado en FOXÁS DE ABAIXO, 23 - TOURO

L SEÑOR

D/ña. ELENA LEA PUGA
(VECINA DE PEDROSIÑO - SANTA LUCÍA - O EIXO)

falleció en _____ en el día de 5/7/24 a los 71 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a JOSÉ MANUEL MALLO LIÑARES
Hijos IVANESA Y MANEL MALLO LEA

Hijos políticos JAVIER SUÁREZ LÓPEZ Y ANA SOUTO VAÍQUEZ

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos SARA LIÑARES CASTRO

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

HUGO Y TOMÁS

Nietos ↑ Bisnietos _____ Tíos _____ 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

D./Dña. Carlos Becerra Becerra

D. / Dña.

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

A Coruña
Santiago

con el número
co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151506254

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

ELENA

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

LEA

2º Apellido del fallecido/a:
2ª Apellido do falecido/a:

PUGA

Fecha de nacimiento

Día 03

Mes 10

Año 1952

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33204328-D

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

08:38

Día 05

Mes 07

Año 2024

Hora e data da defunción

Hora : minutos

08:38

Día 05

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

☐ Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PAROCARDIACO

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) HIPERTENSION ARTERIAL

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) DISLIPERIA

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) SINDROME CORONARIO AGUDO

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

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

Si/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Sí

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/Sí

Accidente laboral

Si/Sí

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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 de ELENA LEA PUGA
, con documento identificativo DNI, 33204327D según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 05 DE JULIO DE 2024
a las 08:37 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 05 DE JULIO DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
05/07/2024 14:04

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:spZz-AR&R-8XyD-B2Ab

