

OTROS CONCEPTOS

~~CEU~~ Centro 18 rosas cof. **PAGADO** efectivo con e fillos 650.068756
Centro 18 rosas bl: Familia Taxis Otero • (222)
Centro mod 1: Direccion y personal de Detel II (Unio. Roa)

~~WSP~~ Corona (40 R. Blau/Rg) **PAGADO** efectivo recap tus hermanos y hermanos politicos •
Centro 18 R B Trabajadores CSC Fontinas • 660969764
Centro Golser 40 R B. Companieiros de traballo de tu filla TPV **PAGADO**

~~Calto~~ Centro: Familia de Corti **PAGADO**
Corona 40 Rosas: Recuerdo **PAGADO**
Centro: Tu alujada Cholo **PAGADO**
Centro: Sin Ant **PAGADO** (S 1074)
Corona 40 R. Tus sobrinos **PAGADO** (S 1073)

FALLECIDO: **JUAN VÁZQUEZ DOMÍNGUEZ** WEB SF-520 ST-48
Fecha de fallecimiento **28 DE JULIO DE 2024**
Domicilio **NOENLES, 2 - CACHEIRAS - TEO**
Teléfonos: **606278008 MARGA** (412) E-mail: **639701812**
PATRÓNATO CACHEIRAS

CONCEPTOS	JUAN (Hijo)	Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	
Capilla ardiente TRONCO 8	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado TRONCO AL TANATORIO		
LUNES	CORREO 2	
Prensa 18.30		
Radio DOMINGO Y LUNES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas 150		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. RECoger EN IGLESIA		
Certificado médico CACHEIRAS	Registro Civil: TEO	
Carroza SI	Personal SI	
Ayunt.º: Sepultura CACHEIRAS		
Iglesia CACHEIRAS	(mando)	
Incineración TRONCO	Urna: SACRISTIA CATANERO	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores ORO (FAMILIA)	Funeral: JOSHEP	140 (5439)
Flores CORONA R/R: TU ESPOSA		
CORONA R/B: TUS HIJOS E HIJOS POLIT.		
CORONA R/B: TUS NIETOS Y BISNIETOS		
CENTRO 18 R/B: E/C SIN CANTA (Paga familia)		
VYATROZAR		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
☒ Rosario	familia	
CERRADO DEFUNCION. ENTREGAR DNI + T. SANITARIA		

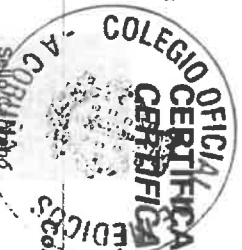
OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105593499

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Mª José Pena
D. / Dña. María
en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

San Diego
Cadiz
con el número
número

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiados
Nº de colegiados
Nº de colegiados
Nº de colegiados

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JUAN
1º Apellido del fallecido/a: VAZQUEZ
2º Apellido del fallecido/a: DOMINGUEZ

Fecha de nacimiento: 18 38 07 1948
Día Mes Año

Documento de identidad: X D.N.I. Número: 85181181-2
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -

Sexo: Varón X Mujer

Hora y fecha de la defunción: 1030 28 07 2024
Hora e data da defunción: 1030 28 07 2024

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

Domicilio particular: X Centro hospitalario: - Residencia socio-sanitaria: - Lugar de trabajo: -
Domicilio particular: X Centro hospitalario: - Residencia socio-sanitaria: - Lugar de trabajo: -

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

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) HTA - INSUFICIENCIA CARDIACA

Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(c) Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) CANCER OROFARINGEO

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

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

Mód. CMD-BED G

1 2 3 4 5

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 JUAN VÁZQUEZ DOMÍNGUEZ , con documento identificativo DNI, 33181181R según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 28 DE JULIO DE 2024 a las 10:30 horas, acaecida en TEO

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 29 DE JULIO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
29/07/2024 12:59

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sedc.mjusticia.gob.es/es/comproba-con-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:MYBg-3GzS-3z4g-3XKj