

OTROS CONCEPTOS

(Zrt)

CENTRO FLOR VAZIADA MOD 2 - TERESA Y JUAN

Cut 24R/R **PAGADO** Saverde' TPV Berta Pagado Saverde' TPV

1 Centro 18R/R Familia Guillen Gomez (Luis Vick)

1 Centro 24R/R Susan, David y Carlos

1 Centro 24R/R Lucin, Ana e Necha

1 Centro 24R/R Tu cuicab Fine

1 Centro 18R/R Familia Varela Fernandez

1 Centro 24R/R Amigos de tu hija

Centro 18R/R Berta y Juan Jose + PV

Centro 24R/R Campesinos Farmacia Rito de Madero TPV

Centro 18R/R As de tu hija Reina TPV

PAGADO

PAGADO

PAGADO

FALLECIDO: RAHON CASTRO VAZQUEZ

Fecha de fallecimiento 2.08.2024

Domicilio H. clinico - CAR DUTELLO N°3 - ANXELES - BRU

Teléfonos: 679209330-8481 E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 Medida 1'90	
Capilla ardiente Berta 2 Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado Hospital- Tant	
Prensa CORREO N°3	
Radio SABADO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo id.	
Certificado médico X Si Registro Civil: X Tipo	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura AMES X Rojo	
Iglesia SAN JUAN DE ORTONO - AMES	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores FELISA Funeral: D. Dorelle	170 X 157
Flores CORONA R/B: ESPOSA	
CORONA R/ANARILLAS: HIJA e Hijo Pico	
CENTRO 24R/B: XDEL	
ENCIMA CATA	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / Apellidos

CASTRO VAZQUEZ

Nombre / Nome

RAMON

Sexo / Sexo

M

Nacionalidad / Nacionalidade

ESP

Fecha de nacimiento / Data de nacemento

27 06 1944

Num. DNI

BM197255

Validez / Validez

01 01 9999

704064

76456217P



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

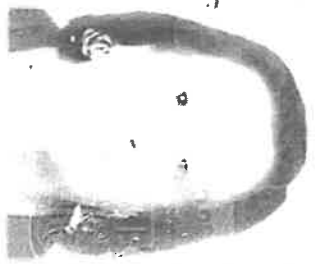
BRION

A CORUÑA

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellidos / Apellidos

RODRIGUEZ SEIJAS

Nombre / Nome

CARMEN

Sexo / Sexo

F

Nacionalidad / Nacionalidade

ESP

Fecha de nacimiento / Data de nacemento

23 06 1944

Num. DNI

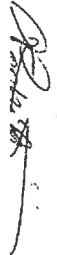
BJC166975

Validez / Validez

01 01 9999

899968

76461929Q



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

OS ANXELES

BRION

A CORUÑA

SOLICITANTE (ESPOSA)

OMC

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

Colegio de



Nº Certificado/Nº certificado

105592584

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiatura
Nº de colegiatura1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña.

Pablo Freijido Alvarez

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enSancho de Compostela, con el número
Sancho de Compostela, co número

1515134635

CLASE 3ª SERIE A

CLASE 3ª SERIE A

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nombre do falecido/a:

RAMON

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apellido do falecido/a:

CASTRO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

VAZQUEZ

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

22 06 1944

Sexo: Varón

Sexo: Varón

Mujer

Documento de identidad:

D.N.I. Número: 6456217-P

Pasaporte Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

Documento de identidad:

D.N.I. Número: 6456217-P

Pasaporte Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

N.I.E. (Tarjeta de Residencial) Número: 6456217-P

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos 15 : 15

Día Mes Año 02 08 2024

Sexo: Varón

Sexo: Varón

Mujer

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

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

Sancho de Compostela

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

Intervalo de tiempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CIRCULATORIA

Horas Dias Meses Años

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) SHOCK SEPTICO

Horas Dias Meses Años

Causas intermedias / Causas intermedias

(c) SHOCK SEPTICO

Horas Dias Meses Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(e) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

II. Otros procesos / Outros procesos

(f) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(g) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(h) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(i) COLANGIOCARCINOMA

Horas Dias Meses Años

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□ □ □ □ □ □ □ □

□ □ □ □ □ □ □ □

□ □ □ □ □ □ □ □

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

01

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licenza tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE CAMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don RAYAN CASTRO VAZQUEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 15:15
ocorrida ás

horas del día 2
horas do día

de AGOSTO de 2024
de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las ~~veinte e catro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE CAMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 3 de AGOSTO
O 2024
de

(E) Luez)
(O xuíz)

