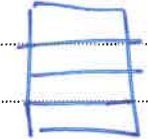


OTROS CONCEPTOS

Colte Centro 24 Amblancas: Familia de Pamela e Elida.
M: Dolores 628738763- 4917 6700 1234 3095- 08/27
Colte Centro (24 R Rojas): FAMILIA AGUIAR DE SALESIAS web
Colte Centro Mad J: Os teus de Ene TPV (Sim 1171) RAGADO
RAGADO (Sim 1171)
RAGADO (Sim 1171)

ESQUELAS MURALES: BARCALA, ORDOESTE, COBAS,
SAN CIBRAN, NEGREIRA, A BARRA

Panteon Modesto Manuel



m: del Carmen Garcia Ponte 1991

FALLECIDO: MODESTO MANUEL GARCIA PUNTE web SR 567 ST-17

Fecha de fallecimiento 17 DE AGOSTO DE 2024

Domicilio H. CONXO

Teléfonos: 607 36 35 99 Vares E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C1 Medida 1'90	
Capilla ardiente T. BARCALA - DOS Sala Prep. 3? Libro	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X H. CONXO - TANATORIO	
Prensa X ANA ESQUELAS MURALES Domingo 16:00	
Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo Si id. RECOGER A LAS 15:45	
Certificado médico X Si Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura X Panteon	
Iglesia X SAN JUAN DE BARCALA	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Hg Destino	
Cantores CANTOR Jovito Funeral: X DIEGO X/40 (K=51)	
Flores CORONA 40 ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS ENJOY POLITICOS CENTRO 10 ROSAS BL: TUS NIETAS Y BISNIETA	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.ogcom.es

Id. electrónico/Id. electrónico
IN5JF2UNT X

Colegio de



Sello, carimbo

Colegio de

104928975

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Belén María Hoya
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Almería
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en Santiago de Compostela
e con ejercicio profesional en

, con el número
, co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

1ª colaboración
1ª colaboración

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nombre do falecido/a:	M O D E S T O M A N U E L					
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	G A R C I A					
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	P U E R T A					
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día Día	Mes Mes	Año Año	Sexo: Sexo:	Varón Varón	Mujer Mujer
Documento de identidad:	D.N.I. D.N.I.		Número: Número:	7 6 4 6 8 3 8 6 - 12		
Documento de identidad:	Pasaporte Pasaporte		Número: Número:			
Documento de identidad:	N.I.E. (Tarjeta de Residencia) N.I.E. (Tarxeta de Residencia)		Número: Número:	- - - - -		

Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos Hora : minutos	0 6 : 3 0	Día Día	1 7	Mes Mes	0 8	Año Año	2 0 2 4
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	Santiago de Compostela							
Domicilio particular Domicilio particular	Centro hospitalario Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo Lugar de traballo	Otro lugar Outro lugar				

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

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	(a) P A R A D A R D I O R R E S P I R A T O R I A		Debido a/Debido a		Horas Horas		Días Días		Meses Meses		Años Años	
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	(b) C O L I T I S I S Q U E H I C A		Debido a/Debido a		Horas Horas		Días Días		Meses Meses		Años Años	
	(c)		Debido a/Debido a		Horas Horas		Días Días		Meses Meses		Años Años	
(d) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	0 6 T E R I O R O C O G N I T I V O		Debido a/Debido a		Horas Horas		Días Días		Meses Meses		Años Años	
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵												

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?	Sí/No Sí/No		No/Non No/Non		¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?		Sí/No Sí/No		No/Non No/Non	
Accidente de tráfico Accidente de tráfico	No/Non No/Non		Sí/No Sí/No		Fecha del mismo: Día Data do mesmo: Día		Mes Mes		Año Año	

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 licencia para o entierro, que terá lugar transcorridos, al menos, 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 licencia 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 licencia 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANCTI DE COMPOSTEL
Téndose inscrito no Registro Civil de MORENO MANUE GARCIA PUENTE
la defunción de don/a MORENO MANUE GARCIA PUENTE
a defunción de don/a MORENO MANUE GARCIA PUENTE
ocurrida a las 6:30 horas del día 17
de Agosto de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: causa natural
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 17 de Agosto
O 17 de Agosto
de 2024

(Firma)
LA LA

