

OTROS CONCEPTOS

celi
CENTRO COLGAR : **PAGADO** TPV *Sim 1162*
(670 085 233) ANGEL SUAREZ
HOSPITAL DE CARO

el bar
CENTRO (18 R. 80) : **PAGADO** TPV *Sim 1161*
SU HERMANA FLORA

CENTRO (18 R. 80) : **PAGADO** web *Sim 1163*
SU HERMANA FLORA

FALLECIDO: *web* DOMINGO SUAREZ CASAL *SF ST-*
Fecha de fallecimiento 15 - AGOSTO - 2024
Domicilio RUA LISBOA, 24 C - 4° D - SANTIAGO / 8
Teléfonos: 649 42 43 35 *(M^{ra} HERMINIA)* E-mail: *adritomo@gmail.com*

RETIRAR LÁPIDA Y ENTERRAR CUERPO DE ARCA

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C - 1 ARTAVIA Medida 1'90	
Capilla ardiente OBRADERO Sala Prep. <i>si</i> Libro <i>si</i>	
Gestión funeraria <i>si</i> ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X DOMICILIO - TANATORIO	
<i>VIERNES 17:30</i> Prensa X CORREO N°3 (Viernes)	
Radio <i>No</i> X INSCRIPCIÓN LÁPIDA →	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <i>No</i>	
Ómnibus acompañamiento <i>No</i>	
Turismo id. <i>Reoger 17^h en domicilio</i>	
Certificado médico X <i>si</i> Registro Civil X SANTIAGO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura X BOISACA SEPULTURA 20 X <i>relo</i>	
Iglesia X CAPILLA COMPLEJO	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <i>si</i> X (FELISA) Funeral: X JUAN VENTURA	
X CORONA ROSAS ROJAS: TU ESPOSA	
Flores X 4 9 BLANCAS: TU HIJA E HIJO POLITICO	
X CENTRO 18 ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS (EN UNA CAJA)	
X Sudario ☐ Cubredifuntos X Acondicionamiento ☐ Rosario	

ENRIQUE SUAREZ CASTELO

10/3/2022.



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Nº Certificado/Nº certificado

105593985

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiatura
Nº de colegiatura

363606066
1ª colección
2ª colección

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. ANA M^{te} RODRÍGUEZ VILARDO
D. / Dña. PONTEVEDRA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en
SAUTIA-60
, con el número
, co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: DOMINIC
1º Apellido del fallecido/a: SUAREZ
1er Apellido del fallecido/a: CASAS
2º Apellido del fallecido/a: CASAS

Fecha de nacimiento: 15/08/1958
Data de nacimiento: 15/08/1958
Día: 15 Mes: 08 Año: 1958
Sexo: Varón X Mujer

Documento de identidad: D.N.I. Número: 33228058-A
Documento: Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -
de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -

Hora y fecha de la defunción: 16:30 15/08/2024
Hora e data da defunción: 16:30 15/08/2024
Hora: minutos 16:30 Día: 15 Mes: 08 Año: 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SAUTIA-60
Domicilio particular X Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar
Domicilio particular X Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) INSUFICIENCIA HEPATICA
Debido a/Debido a

(b) METASTASIS HEPATICAS
Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
Debido a/Debido a

ADENOCARCINOMA GASTROESOFAGICO
Debido a/Debido a

OTROS PROCESOS / Outros procesos

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

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autópsia clínica?

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X
Accidente de tráfico Si/Si Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo: Día 15 Mes 08 Año 2024
Data do mesmo: Día 15 Mes 08 Año 2024

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 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 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 falemento, 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 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 Compostela
Téndonse inscrito no Rexistro Civil de DOMINGO SUAREZ CASAL
la defunción de don a defunción de don/a
ocurrida a las 10:30
ocurrida ás horas do día 15

de agosto de 2024
de horas do día de 2024

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, transcurridas as sean las ~~veinticuatro~~ ¹⁷ horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 16 de agosto
de 2024
de

(Firma)
(O-xula)

Antía Alvaredo Arias

