

[illegible]

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRINHO

Teléfonos: 639 12 6187 FERNANDO (hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza Si Personal Si PINCELO

Ayunt.º: Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA R.R.: OS TEUS FLORES Etc. CORONA R.B.: OS TEUS NETOS E Bisnetos

Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRIBO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (Hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep Si Libro ST

Gestión funeraria Si Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza si Personal si PINCELO

Ayunt.º Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian SI NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FILOS Etc.

CORONA SABADO TRABAJO

Recordatorio CORREO 2 + COCHE FLORES RECORDAR Y ENTERRAR.

VÍ O INSCRIPCIÓN LAPIDA VI O INSCRIPCIÓN LAPIDA

Sudario Cubredifuntos Acondicionamiento Rosario

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRINHO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza Si Personal Si PINCELO

Ayunt.º: Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FLORES Etc. CORONA R.B: OS TEUS NEROS E Bisagra

Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

CORONA'S

RECORDATORIOS

RECORREDO 2-4 CORONA FLORES

VI O INCURSION LAPIDA

SABADO TRABAJO

RECORREDO Y ENTERRAM.

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRINHO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza Si Personal Si PINCELO

Ayunt.º: Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FLORES Etc. CORONA R.B: OS TEUS NEROS E Bisagra

Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

CORONA'S

RECORDATORIOS

RECORREDO 2-4 CORONA FLORES

VI O INCURSION LAPIDA

SABADO TRABAJO

RECORREDO Y ENTERRAM.

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRINHO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza Si Personal Si PINCELO

Ayunt.º: Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FLORES Etc. CORONA R.B: OS TEUS NEROS E Bisagra

Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

CORONA'S

RECORDATORIOS

RECORREDO 2-4 CORONA FLORES

VI O INCURSION LAPIDA

SABADO TRABAJO

RECORREDO Y ENTERRAM.

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRINHO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep. Si Libro Si

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza Si Personal Si PINCELO

Ayunt.º: Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FLORES Etc. CORONA R.B: OS TEUS NEROS E Bisagra

Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

CORONA'S

RECORDATORIOS

RECORREDO 2-4 CORONA FLORES

VI O INCURSION LAPIDA

SABADO TRABAJO

RECORREDO Y ENTERRAM.

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

FALLECIDO: MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEROA T-401

Fecha de fallecimiento 16 - AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA SERVIDOR CASTAÑEIRIBO

Teléfonos: 639126187 FERNANDO (Hijo) E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'9

Capilla ardiente SALA CERVANTES Sala Prep Si Libro ST

Gestión funeraria Si Tramitación UUV

Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLEJO

Prensa CORREO - 2 Inscrición (cómo que hacen)

Radio

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. (Por Recordatorio)

Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO

Carroza si Personal si PINCELO

Ayunt.º Sepultura BOISACA SEP 2621

Iglesia CAPILLA

Incineración Urna: —

Presencian SI NO Destino

Cantores Funeral: PISO

Flóres CORONA RR: OS TEUS FILOS Etc.

CORONA R.B.: OS TEUS NETAS E Bisagra

Sudario Cubredifuntos Acondicionamiento Rosario

OTROS CONCEPTOS

ENERO (Var.): JOSÉ ROGIO Y FAMILIA (Ana)

CORONAS

RECORDATORIOS

RECOPES → CORREO 2 + COCHETE FLORES

VÍ O INCURSIÓN LÁPIDA

SABADO TRABAJO

RECORDA Y ENTERRAM.

FALLECIDO: Nombre MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEIRAS D.N.I. Nº 33018279P
id. de los padres ISOLINO Y MARIA DOLORES
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 29-08-1929
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio Outeiro do Castiñeirido,
(Residencia Servisenior) 72-Santiago

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 16 de AGOSTO de 2024
Domicilio RESIDENCIA SERVISSENIOR
OUTEIRO DO CASTIÑEIRIDO, 72 - SANTIAGO
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre Viuda de Carlos de Paz Parga

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. Fernando José de Paz Parga (fielo) D.N.I. 3328418VX
domiciliado en _____

L SEÑOR GALEGO
D/ña. MARIA DOLORES VILLASENIN FIGUEIRAS
(VIUDA DE CARLOS DE PAZ PARGA)

falleció en _____ en el día de _____ a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos MARIA DOLORES, MARIA ROSA, MARIA DE LOS ANGELES, MARIA ISABEL, CARLOS
Y FERNANDO DE PAZ VILLASENIN.

XENOS:
Hijos políticos JOSE ANTONIO ROMERO, MARIA GALEGO Y NATALIA MOQUEIRA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

 NETOS POLITICOS: SI
Nietos SI Bisnietos SI 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



EXPED. 06-04-2000 VAL PERMANENTE

33018279-P

Ministerio del Interior

NACIO EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
PROVINCIA	A CORUÑA	EL	29-08-1929
HUJO / A DE	ISOLINO y MARIA DOLORES		SEXO M
DOMICILIO	AVDA ROSALIA DE CASTRO 53 2 E		
LOCALIDAD	MILLADOIRO - AMES		
PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO	15771L6D1

IDESP33018279P4<<<<<<<<<<<<<
2908292F9912315ESP<<<<<<<<<<8
VILLASENIN<FIGUEIRAS<<MARIA<DO

FALLECIDA

ESPAÑA

ARX162140
VALIDEZ / VALIDEZ
12 02 2025

DVF

DNI NÚM.
33284184X

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
HIJOS DE / FILIJA DE
CARLOS ANTONIO / MARIA DOLORES
DOMICILIO / DOMICILIO
PRZA. NOSA SRA DA MERCE CONXO 9 PQ3 A
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
EQUIPO / EQUIPO
1577116

IDESPAX162140033284184X<<<<<
7001257M2502128ESP<<<<<<<<<2
DE<PAZ<VILLASENIN<<FERNANDO<JO

SOLICITANTE (Hijo)

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☐ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En SANTIAGO, a 16 de AGOSTO de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]
J. G. GUZMÁN

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una **única causa**, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
Días Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é decir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado (o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral

debido a ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase **unha única causa**, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐
Días Meses Años

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐
Días Meses Años

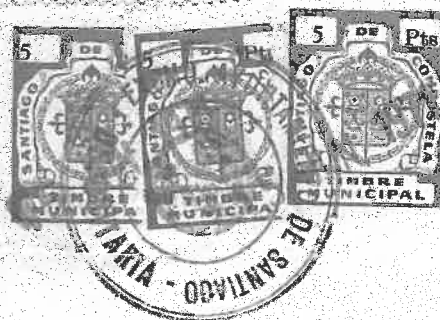
Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidad.



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, don Carlos de Paz Parga y esposa
ha satisfecho la cantidad de
CINCO MIL. --- pesetas, como
precio fijado por dicha Corporación para adquirir el derecho de pro-
piedad de la sepultura en tierra de primera
clase del Cementerio municipal de Boisaca
número dos mil seiscientos veintiuno (2.621)

Por tanto, se concede a don Carlos de Paz Parga
y esposa
el derecho de propiedad de la expresada sepultura, conforme al acuerdo
adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este Excmo. Ayun-
tamiento de Santiago de Compostela, en la sesión celebrada el día
diecinueve de mayo
de mil novecientos setenta y uno
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

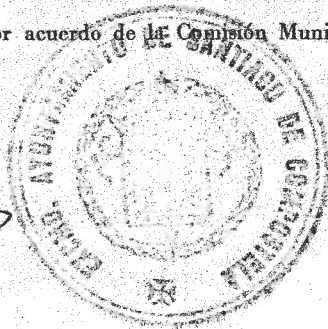
En los casos de traslación de dominio por herencia, venta o dona-
ción, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Municipal,
presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será reco-
nocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio 2621 del Libro correspondiente.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a siete de Junio
de mil novecientos setenta y uno.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE,



EL SECRETARIO,

Título de propiedad de la sepultura en tierra de primera.
clase del Cementerio Municipal de Boisaca
señalado con el número dos mil seiscientos veintiuno (2.621)

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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos 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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

de

de

horas del día

horas do día

de

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 ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de



(El Juez)
(Firma)

LA LAJ

