

OTROS CONCEPTOS

SF-574
SF-411

WED

FALLECIDO: JOSÉ BUSTO ANDRADE

Fecha de fallecimiento 20 DE AGOSTO DE 2024

Domicilio MONTE DA VILA, 32 - SANTIAGO

679483508 Bea
Teléfonos: 649078062 Carlos

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 HATE	Medida 1,90	
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala prep. SI Libro	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL AL COMPLEJO		
NIERGES		
1630 Prensa	Correo R.R. Minuto	
Radio	A Voz Maestros	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	1 id. Pasajero una en Casa	
Certificado médico	SI	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	SI	Personal SI
Ayunt.º: Sepultura	A PEREGRINA (NUEVO) Pinela	
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	
Incineración	SI	Urna: SACRISTAN (SUSO)
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	NO	Funeral: Chau Ventura
Flóres	TEODORA (R.B.) tu esposa e hijos	
	Centro (R.B.B.) - Alejandro y Raül (Enima Caja)	
	Centro (24 R.B.) tus nietos	
☒ Sudario ☐ Cubrefúnebre ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		
		VYAYORAJAR

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~~ 12 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 transcurridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ 12 horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 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 estende-la inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Jose Busto Andrade
la defunción de don/a 00:50
a defunción de don/a 00:50
ocurrida a las 00:50
ocorrida ás

horas del día 20
horas do día 20
de agosto 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 falecemento 12 horas
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~~ 12 horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ 12 horas do falecemento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 20 de agosto
O 20 de 2024
de 2024
de 2024

(El Juez)
(O xuíz)

LAJ
[Signature]



OMC

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

105594117

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

ALEXANDRA S. CORTEGOSO MOSQUERA

A CORUÑA

SANTIAGO

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151511801

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

JASE
BUSTO
ANDRADE

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 11

Mes 07

Año 1950

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

Número:

33201548-J

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

00:50

Día 20

Mes 08

Año 2024

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

SANTIAGO

Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACASO RESPIRATORIO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c) PROGRESION PULMONAR

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARCINOMA PRÓSTATA e IV

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

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

Accidente de tráfico
Accidente de tráficoNo/Non ☒
Sí/Si ☐Accidente laboral
Accidente laboralNo/Non ☒
Sí/Si ☐Fecha del mismo:
Data do mesmo:Día ☐Mes ☐Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso