

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ENRIQUETA REY GARCÍA
Fecha de fallecimiento 23 DE AGOSTO DE 2024
Domicilio RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES - OCAÑE RIVERA 63753626
Teléfonos: 664226779 ÓSCAR (NIETO) E-mail: 687072205 (Sofía)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo ☐	Medida	
Capilla ardiente CAHARA	Sala Prep. ☒ Libro	
Gestión funeraria ☒	Tramitación UUV	
Carroza traslado RESIDENCIA AL COMPLEJO		
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.	Registro Civil SANTIAGO	
Certificado médico SI (PAC)	Personal	
Carroza		
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	Urna SI	
Incineración SI	☒ SI ☐ NO	
Presencia	Destino	
Cantores	Funeral:	
Flores		
Sudario ☒ Cubrefúnebre ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

PAGADO 24/8/24
Torjeto

AMORAZAR

FALLECIDO: Nombre ENRIQUETA REY GARCÍA D.N.I. Nº 35823778-J
id. de los padres LUIS Y DIGNA
Naturaleza VIGO Provincia PONTEVEDRA
Día, mes y año de nacimiento 8 DE OCTUBRE DE 1923
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio Residencia por personas
uniones - O Castiñeirido - Rúa Agustín Sixto Seco, 6 - Santiago
Fecha: 23:40 horas del día 23 de AGOSTO de 2024
Fallecimiento: Domicilio RESIDENCIA PARR MENDRES O CASTIÑEIRIDO - SANTIAGO
Rúa Agustín Sixto Seco, 6 - SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio CREMATÓRIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

L SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105604893

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. YOLANDA MANUELA POLO TURNER
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

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

151509958

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ENRIQUETA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: REY
1er Apelido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: GARCIA
2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento 08 Día Mes 10 Año 1923
Data de nacemento 08 Día Mes 10 Ano 1923

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 35823778-7
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 23:10 Hora : minutos Día 23 Mes 08 Año 2029
Hora e data da defunción Hora : minutos Día 23 Mes 08 Ano 2029

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: SANTAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
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) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)
Debido a/Debido a
Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c)
Debido a/Debido a
Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DISNEA
ANEMIA CRÓNICA
Debido a/Debido a
Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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 No/ Non ☒ Accidente laboral No/ Non ☒
Accidente de tráfico Sí/ Si ☐ Accidente laboral Sí/ Si ☐

Fecha del mismo: 00 Día 00 Mes 00 Año 00
Data do mesmo: 00 Día 00 Mes 00 Ano 00

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

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 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
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

23:10 horas del día
de Agosto de 2024
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, transcorridas as
sean las ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A 24 de
O Agosto de 2024

(El Juez)
(O xuíz)



Handwritten notes at the top of the page, including the date "1892" and some illegible text.

Handwritten notes in the middle section of the page, continuing the text from the top.

Handwritten notes in the lower middle section of the page.

Handwritten notes in the bottom section of the page.

Handwritten notes at the very bottom of the page.