

OTROS CONCEPTOS

Centro: Chapisteira Rial

CENRO (Var. 1) BOTA - FAMILIA MARCELO CERESY

CENRO (Var. 1) BOTA - FAMILIA MARCELO CERESY

PAGADO

efectivo recop

TPV

5/29/1

FALLECIDO: MARIA RIAL SANDE

S.F. 629
Ta. 450

Fecha de fallecimiento 11- Septiembre - 2024

Domicilio Eiravella, 2 - Codesas - Figueiras

Teléfonos: 696 49 28 32

E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 Medida 1'80 (77)	598 + 470.
Capilla ardiente Obradoiro Sala Prep. si Libro si	53 27
Gestión funeraria si ☐ Tramitación UUVV	170 ⁰⁰
Carroza traslado Domicilio al Complejo	105
Prensa Goro, 2	205
Radio X hoy miércoles	11157
Recordatorios fúnebres / tarjetas — no —	
Ómnibus acompañamiento — no —	
Turismo id. Sale al complejo	3
Certificado médico X si Registro Civil X Santiago	170
Carroza si Personal si	
Ayunt.º: Sepultura X Pinelo (libre)	
Iglesia X Figueiras	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino X Campanero	60 ⁰⁰
Cantores X Javier	
Funeral:	
Corona (RB): Tus hijos e hijos Políticos	140 (8924)
Corona (RB): Tus nietos	140
Centro en una caja: Tus bisnietos	80
18 RB	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	(familia)
X Vestición	

*

Nombre Hazib Riel Sende D.N.I. Nº 33257054C
id. Gregorio y Jorge Provincia A Coruña
Naturaleza Stgo
Día, mes y año de nacimiento 11-6-1929
Profesión Vivida Estado Eiravella, 2 - Eiravellas
Figueiras - Santiago

FALLECIDO:

Fecha: 4:30 horas del día 11 de 09 Septiembre de 2024

Domicilio La domidilio

Cementerio Figueiras Ayunt.º Santiago

Cónyuge:|Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo : Página

$\frac{0}{0}$

DECLARANTE D. José Gastón López (D.N.I. 3323231P)
domiciliado en (el mismo)

L
SEÑOR

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 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

España



53257054-C

NOMBRE, NOM

MARIA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO

RIAL

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
SANDE

SANDE

EXPED. 04-03-2004 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministero del Lavoro

FALLECIDA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

11-06-1929

GREGORIO / JOSEFA

LGAR FIGUEIRAS-CODESEDAS 2

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

EURO 15771L6D1

[illegible]

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APellidos / Apellidos
CASTELAO

RIAL

JESUS

SEXO / SEXO
M
ESP

FECHA DE M

FECHA DE NASCIMENTO / DATA DE NASCIMENTO
24 03 1956

NUMERO	VALORE / VALORE2
BOA119976	09 03 2031

B0A11

33232731P

DOMESTIC / DOMESTIC

RUA. EIRA VELLA 2

LA 2
FIGUEIRAS

SANTIAGO
A CORUÑA

A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO : LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

HAJOA DE / FELLOA DE
ALFONSO / SARA

EQUIPO 1 EQUIPO
15771L6D1



IDESPBOA119976833232731P<<<<<<<<<
5603244M3103094ESP<<<<<<<<<<<1
CASTELAO<RIAL<<JESUS<<<<<<<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105604570

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Cambio



Servicio Xerencia de Atención Primaria
de Galicia Santiago

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

550762143

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

CLASE 3ª SERIE A

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **MARIA**
1º Apellido del fallecido/a: **RIJA**
2º Apellido del fallecido/a: **MONTERO**

Fecha de nacimiento: **11** **06** **1929** Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad: **33257054-4**
Documento de identidad: ☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción: **04:30** **11** **09** **2024**

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: **SAN XA**

Domicilio particular ☒ 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 ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) **INSUFICIENCIA CARDÍACA**

Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

(b) **ACCIDENTE DE TRÁFICO**

Debido a/Debido a

(c) **ACCIDENTE DE TRÁFICO**

Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

ACCIDENTE DE TRÁFICO

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

ACCIDENTE DE TRÁFICO

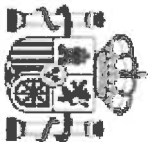
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/ 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 ☐ Si/ Si ☐ No/Non ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA RIAL SANDE , con documento identificativo DNI, 33257054C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 a las 04:30 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 12 de SEPTIEMBRE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
12/09/2024 10:26

DIRECCION DE VALIDACION
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:CK59-6czu-5RAE-38cJ

