

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

Centro 18R. : Tus HERMANOS y SOBRINA " • fecha

1271

FALLECIDO:

celso Rodriguez Garcia

web

SF: 48 (Ames)
ST: 112
SC: 306

Fecha de fallecimiento

29-9-2019

Domicilio

otonio - otorio

Teléfonos:

987-8903-16

E-mail:

ALIANZA
02422349

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo Medida 805'72 - 564	
Capilla ardiente BERTANIRUS2 Sala Prep. Libro 443 + 53 + 16'20	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV 144	
Carroza traslado DOMICILIO - TANATORIO APÓSTOL 63'50	
Prensa torneo - 3.	
Radio Lunes 1	
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100	
Ómnibus acompañamiento Autobuses As Rías (ALIANZA)	
Turismo id. David 722570014	
Certificado médico Si Registro Civil: Amos 3	
Carroza Personal 155,24	
Ayunt.º: Sepultura Inanorado Complejo (Rip)	
Iglesia San Juan de otorio 70'00	
Incineración Si Urna: 345	
Presencian ☒ SI ☐ NO Destino 72'10	
Cantores Felisa Funeral: 170 (80084)	
Flores Cao: Epoca Colegio 140	
1 Cao: Uija 140	
1 Con her. Manca - 24 F. Caja 95	
Tu familia 22'60	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario 72'10	
	23'60

Campero - 70

FALLECIDO: Nombre Celso Rodriguez Garcia D.N.I. Nº 33792422.C
id. de los padres Daniel Maria
Naturaliza Paraguay Provincia Cauca
Día, mes y año de nacimiento 25-3-1940
Profesión Casado Estado casado Domicilio Antonio - atono

Fallecimiento: Fecha: Antonio - atono horas del día 29 de Septiembre de 2024
Domicilio Antonio - atono
Cementerio Incinerado complejo aptal Ayunt.º 1m-2

Cónyuge: Celso Rodriguez Garcia Nombre L SEÑOR
LIBRO DE FAMILIA Tomo Celso; Página
DECLARANTE D. () D.N.I.
domiciliado en

D/ña. Celso Rodriguez Garcia
falleció en Antonio - atono en el día de 29-9-2024 a los 84 años
confortado con los Auxilios Espirituales
Su esposa/a Sorelina Martinez Fernandez
Hijos Maria Rodriguez Martinez

Hijos políticos no
Padres
Abuelos
Padres políticos
Hermanos Abel y Higinio Rodriguez Garcia
Hermanos políticos S.

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos S. Primos S.
y demás familia.- Conducción Incinerado o continuación
Funerales ases 19.30.
en la iglesia de San Juan de atono
CASA MORTUORIA: apostol.?
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado
antes 1- desde el tanatorio



OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA OFICIAL
DE ESPAÑA

CONSISTENCIA
DE LOS QUE
SE ABORDAN

1Y7FCTGAZU

Id. electrónico/a electrónico

Colegio de

105429974

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105429974

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D.ª/Dn.ª Beatriz Traves Barreiro, vecinda 2011
en Medicina y Cirugía, colegiada en Sindicato de C. Periparous, con el número co número
y con ejercicio profesional en Periparous
e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: <u>Beatriz</u>	Día	Mes	Año	Sexo:	Varón	Mujer
1º Apellido del fallecido/a: <u>RODRIGUEZ</u>	25	03	1940	Sexo:	Varón	Mujer
2º Apellido del fallecido/a: <u>GUERRA</u>						
3º Apellido del fallecido/a: <u>GUERRA</u>						
Documento de identidad: <u>D.N.I. 33142422-C</u>						
Documento de identidad: <u>Pasaporte N.I.E. (Tarjeta de Residencia)</u>						
Documento de identidad: <u>N.I.E. (Tarjeta de Residencia)</u>						

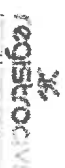
Hora y fecha de la defunción	Hora : minutos	Día	Mes	Año
12:30	12:30	25	03	1940
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	<u>Albas</u>			
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar

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

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado 1

1. Causa inmediata 2 / Causa inmediata 2	Horas	Días	Meses	Años
<u>RODRIGUEZ GUERRA GUERRA</u>				
2. Causas intermedias 3 / Causas intermedias 3	Horas	Días	Meses	Años
3. Debido a/Debido a	Horas	Días	Meses	Años
4. Debido a/Debido a	Horas	Días	Meses	Años
5. Debido a/Debido a	Horas	Días	Meses	Años

II. Otros procesos 5 / Otros procesos 5	Horas	Días	Meses	Años
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No
¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No



LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20240930/010287 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada la defunción de **D. CELSO RODRIGUEZ GARCIA**, con Documento Identificativo DNI núm. 33.142.422-C, y con último domicilio conocido en Lugar de Ortoñoño nº 15 en Ortoño- Ames (A Coruña), España, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha del deceso el día 29 de Septiembre de 2024, a las 12:30 horas, ocurrida en su domicilio, arriba indicado:

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar el cadáver de la persona referida, una vez transcurran **doce horas** desde la hora de fallecimiento.

En Ames, a 30 de Septiembre de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
30/09/2024 12:13

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:N3CZ-KN2v-gmCu-uYCW

