

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: José García García web

St: 60

Fecha de fallecimiento 11-Septiembre-2024

Domicilio Hospital Clínico / Tusía de Cacheiras 52 Teo.

Teléfonos: 609147603 (HABIA ESPOSA)

E-mail:

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                          |                                          | Servicio prestado |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo C1                                                                                                                                                                     | Medida 1'90                              |                   |
| Capilla ardiente DOMINATO - 2                                                                                                                                                      | Sala Prep. Si Libro Si                   |                   |
| Gestión funeraria Si                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Tramitación UUV |                   |
| Carroza traslado Hospital Dominato                                                                                                                                                 |                                          |                   |
| Prensa <del>Carroza Nº 2 JUEVES</del>                                                                                                                                              |                                          |                   |
| Radio <del>Radio Miguéles</del>                                                                                                                                                    |                                          |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas <del>X 100 con foto</del>                                                                                                                        |                                          |                   |
| Ómnibus acompañamiento NO                                                                                                                                                          |                                          |                   |
| Turismo 1 id. Iglesia Cacheiras                                                                                                                                                    |                                          |                   |
| Certificado médico <del>X Si</del>                                                                                                                                                 | Registro Civil Santiago                  |                   |
| Carroza Personal                                                                                                                                                                   |                                          |                   |
| Ayunt.º: Sepultura CACHIRAS                                                                                                                                                        | Patronato                                |                   |
| Iglesia SAN SIMON DE ONS                                                                                                                                                           |                                          |                   |
| Incineración                                                                                                                                                                       | Urna: —                                  |                   |
| Presencian <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                 | Destino Sacristía                        |                   |
| Cantores NO                                                                                                                                                                        | Funeral: Joseph                          |                   |
| Flóres <del>J.C.R.R. "Tu esposa"</del>                                                                                                                                             |                                          |                   |
| <del>J.C.R.B. "Tu hijo e hija Política"</del>                                                                                                                                      |                                          |                   |
| <del>J.C.I.R.B. "Bruno" (ENCIMA CAJA)</del>                                                                                                                                        |                                          |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubrefúntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Rosario |                                          |                   |

Dar DNI y Sobre DNI caducado familia.

Trando a Iglesia final de pantea de a esquina

PROP. DE DANIEL VAZQUEZ DE LA TORRE DANIEL GARCIA POB. CELINA VAZQUEZ SEORAN HANIA SEORAN PINERO.

Enterrar aquí hay que resallar Ten crinital e abre con dentonillador.

FALLECIDO: Nombre JOSÉ GARCÍA GARCÍA D.N.I. Nº 33.222.620-V  
id. de los padres JOSÉ / ROSALÍA  
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 26 - MAYO - 1952  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado CASADO Domicilio TRAVESIA DE  
CACHEIRAS, Nº 52. TEO. A CORUÑA

Fallecimiento: Fecha: \_\_\_\_\_ horas del día 11 de SEPTIEMBRE de 2019  
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO.  
Cementerio CACHEIRAS Ayunt.º TEO.

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_

domiciliado en \_\_\_\_\_

D/ña. JOSÉ GARCÍA GARCÍA (EL SEÑOR "PEDRI GAL") - (vecino de Cacheiras - TEO)

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los 72 años

confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposa MARIA ISABEL GARABAL VAZQUEZ

Hijos LUIS GARCÍA GARABAL

Hijos políticos IRIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Padres \_\_\_\_\_

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos (SI) \* hermanas

Hermanos políticos CUÑADOS => (SI).

BRUNO

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos NO. 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

\* "Un abrazo para sus amigos"

ES  **REINO DE ESPAÑA**  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33222620V



APELLIDOS / APELLIDOS  
**GARCIA  
GARCIA**

NOMBRE / NOME  
**JOSE**

SEXO / SEXO  
**M**

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
**ESP**

NACIMIENTO / NACIMENTO  
**26 05 1952**

VALIDEZ / VALIDEZ  
**18 05 2022 18 05 2032**

NÚM. SUPLENTE  
**CCD166885**

*Jose Garcia*

**186688**

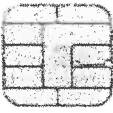
NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO / DOMICILIO  
**TSIA. CACHEIRAS (DE) 0052  
CACHEIRAS  
TEO  
A CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
**TEO  
A CORUÑA**

HUJOA DE / FILLOA DE  
**JOSE / ROSALIA**

EQUIPO / EQUIPO  
**15771L6D1**



**IDESPCCD166885933222620V<<<<<<  
5205268M3205183ESP<<<<<<<<<<<<7  
GARCIA<GARCIA<<JOSE<<<<<<<<<<<<**

FALLECIDO

**ESPAÑA**  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS  
**GARABAL  
VAZQUEZ**

NOMBRE / NOME  
**MARIA ISABEL**

SEXO / SEXO  
**F**

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
**ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
**24 12 1953**

NÚM. SUPLENTE  
**BIE132064**

VALIDEZ / VALIDEZ  
**15 10 2028**

*Maria Isabel Garabal Vazquez*

**117632**

DNI **33225512B**

DOMICILIO / DOMICILIO  
**TSIA. CACHEIRAS (DE) 0052  
CACHEIRAS  
TEO  
A CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
**TEO  
A CORUÑA**

HUJOA DE / FILLOA DE  
**MANUEL / ROSALIA**

EQUIPO / EQUIPO  
**15771L6D1**



**IDESPBIE132064533225512B<<<<<<  
5312249F2810157ESP<<<<<<<<<<<<2  
GARABAL<VAZQUEZ<<MARIA<ISABEL<**

SOLICITANTE (ESPOSA)




**CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN**  
**CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN**

105510824

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

A Coruña

 con el número  
 co número

Santiago de Compostela

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

151514008

1ª colegiación  
1ª colexiación
**CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de**

 Nombre del fallecido/a:  
 Nome do falecido/a:

JOSE

1º Apellido del fallecido/a:

GARCIA

1er Apellido do falecido/a:

GARCIA

2º Apellido del fallecido/a:

GARCIA

2º Apellido do falecido/a:

GARCIA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Müller

Documento  
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33222620 - V

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

05 : 00

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

05 : 00

Día

Mes

Año

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

Santiago de Compostela

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 aproximado  
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>
 (a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA  
 Horas Días Meses Años  
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>
 (b)  
 Horas Días Meses Años  
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

 (c)  
 Horas Días Meses Años  
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>
 (d) ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA  
 Horas Días Meses Años  
 Horas Días Meses Años
II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>
 Horas Días Meses Años  
 Horas Días Meses Años

¿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 de tráfico Sí/ Si

 Accidente laboral No/ Non  
 Accidente laboral Sí/ Si

 Fecha del mismo: Día  
 Data do mesmo: Día

 Mes Año  
 Mes Ano

 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.

12

## 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, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte.

12

## 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 estender a 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

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 falecemento

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 falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A  
O

de  
de

de  
de

(El Juez)  
(O Xuíz)

L.A.J.



