

OTROS CONCEPTOS

Diagrama de flujo para el servicio prestado:

```
graph TD
    A[Propiedad de Otilia Villar  
Malvarez e hijos] --> B[Asumi]
    B --> C[Tiene tapa]
    C --> D[enterrado]
```

Sección de otros conceptos:

OTROS CONCEPTOS

Arca modelo: C-1 TUNCE Medida: 24x30x120

Capilla ardiente: ~~THOMAS~~ Sala Prep. si Libro ~~si~~

Gestión funeraria: si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado: ~~HOSPITAL AL COMPLETO~~

Prensa: NO

Radio: ~~1 VEZ~~

Recordatorios fúnebres / tarjetas: ~~100~~

Ómnibus acompañamiento

Turismo: id. RECOGER EN IGLESIA

Certificado médico: ~~si~~ Registro Civil: SANTIAGO

Carroza: Personal

Ayunt.º: Sepultura: MARROZOS ~~ROJO~~

Iglesia: MARROZOS

Incineración: Urna: ~~Campesano Victor~~

Presencia: ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores: ~~JAVIER~~ Funeral: ~~DON ALVARO~~

Flores: ~~ROSA CORONA (ROSAS blancas): TUS HIJOS~~

~~ROSA CORONA (ROSAS rojas): TUS HERMANOS~~

~~CENTRO (18 ROSAS blancas): TU FAMILIA~~

~~x un amor.~~

Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario ☒ Familiar

OTROS CONCEPTOS

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: OTILIA VILLAR MALVAREZ

Fecha de fallecimiento: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Domicilio: RUA DA VEIGUINA, 34 - COREXO

Teléfonos: 646835791 JOSE MIA E-mail: 676130065 DANIEL

Arca modelo: C-1 TUNCE Medida: 24x30x120

Capilla ardiente: ~~THOMAS~~ Sala Prep. si Libro ~~si~~

Gestión funeraria: si ☐ Tramitación UUV

Carroza traslado: ~~HOSPITAL AL COMPLETO~~

Prensa: NO

Radio: ~~1 VEZ~~

Recordatorios fúnebres / tarjetas: ~~100~~

Ómnibus acompañamiento

Turismo: id. RECOGER EN IGLESIA

Certificado médico: ~~si~~ Registro Civil: SANTIAGO

Carroza: Personal

Ayunt.º: Sepultura: MARROZOS ~~ROJO~~

Iglesia: MARROZOS

Incineración: Urna: ~~Campesano Victor~~

Presencia: ☐ SI ☐ NO Destino

Cantores: ~~JAVIER~~ Funeral: ~~DON ALVARO~~

Flores: ~~ROSA CORONA (ROSAS blancas): TUS HIJOS~~

~~ROSA CORONA (ROSAS rojas): TUS HERMANOS~~

~~CENTRO (18 ROSAS blancas): TU FAMILIA~~

~~x un amor.~~

Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario ☒ Familiar

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Nombre OTILIA VILLAR MALVAREZ D.N.I. Nº 76457213-S
id. de los padres JOSE Y ROSA
Naturaleza NEGREIRA Provincia A CORUNA
Día, mes y año de nacimiento 8 DE MAYO DE 1945
Profesión _____ Estado DIVORCIADA Domicilio _____
RUA DA VEIGUÑA, 34 - COREXO - MARROZOS - SANTIAGO
Fecha: 03:20 horas del día 18 de SEPTIEMBRE de 20 24
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLINICO
SANTIAGO (A CORUNA)
Cementerio MARROZOS 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 _____ Tios _____ 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  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
**VILLAR
MALVAREZ**
NOMBRE / NOME
OTILIA
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
08 05 1945
NÚM. SOPORTE
BMH127650 01 01 9999

Otilia Villar Malvarez 67

DNI 76457213S

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DA VEIGUIÑA-COREXO 34
MARROZOS
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

ESPAÑA / ESPAÑA
157711601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
NEGREIRA
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE
JOSE / ROSA

IDESPBMH127650776457213S<<<<
4505086F9901018ESP<<<<<<<<<<<
VILLAR<MALVAREZ<<OTILIA<<<<

FALLECIDO

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



DNI 33301142V

APELLIDOS / APELLIDOS
**PELLA
VILLAR**
NOMBRE / NOME
DANIEL
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP NACIMIENTO / NACIM
18 11
EMISIÓN / EMISSION
26 02 2024 26 02 2034
NÚM. SOPORTE
CHI175442

Daniel Villar Mella 607

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. O PAZO-SAN MIGUEL DA COSTA 9
ROIS
A CORUÑA

ESPAÑA / ESPAÑA
157711601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE
MANUEL / OTILIA

IDESPCHI175442833301142V<<<
7411180M3402269ESP<<<<<<<<<<
MELLA<VILLAR<<DANIEL<<<<<<

SOLICITANTE (Hijo)

105515891

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

MÓNICA OTERO IGLESIAS

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

151513487

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:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 08

Mes 05

Año 1945

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒

Sexo:

Varón ☐Muller ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.

Número:

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 18

Día 18

Mes 09

Mes 09

Año 2024

Año 2024

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

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ADENOCARCINOMA DE RECTO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) SEPSIS ABDOMINAL

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/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐Fecha del mismo: Día 00 Mes 00 Año 00
Data do mesmo: Día 00 Mes 00 Año 00Continúa 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 OTILIA VILLAR MALVÁREZ
, con documento identificativo DNI, 76457213S según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024
a las 03:20 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 18 de SEPTIEMBRE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
18/09/2024 11:15

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:cGsQ-zQ9Z-PzFg-zEk3

