

FALLECIDO: Nombre M^a del Carmen Enjo Barcia D.N.I. N° 332563862
id. de los padres MANUEL + CARMEN
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 15 DE JULIO DE 1955
Profesión _____ Estado Vida Domicilio Xulacasa, 18,
Figueiras - Santiago
Fecha: 06:03 horas del día 18 de SEPTIEMBRE de 20 24
Fallecimiento: Domicilio su domicilio
Cementerio Figueiras Ayunt.º Santiago
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. M^a del Carmen Enjo Barcia L SEÑOR (Uda de Antonio Garabato Quintán)
falleció en (Uda de Xulacasa - Figueiras - Sto) en el día de 18/9/24 a los 69 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos M^a del Carmen, Fátima y Mónica Garabato Enjo

Hijos políticos José Paluño Bautis

Padres Nietos: David, Znés y Martin
Abuelos _____

Padres políticos _____
Hermanos José Enjo Barcia

Hermanos políticos Aurea Delafuente, Jose Ramón y Carlos Garabato Quintan;
Inés Magdalena Carbón Mato;

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ 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

NO

IDESPBGJ106849433256386L<<<<<
5507157F2803021ESP<<<<<<<<<3
ENJO<BARCIA<MARIA<DEL<CARMEN<

IDESP BKQ170146644845721E<<<<<<
8507147F2909129ESP<<<<<<<<<<7
GARABATO<ENJO<<MONICA<<<<<<<<<

DECLARANTE

105580998

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Santo/Carimbo

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 enA CORUÑA
SANTIAGO DE COMPOSTELAColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

154507189

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA DEL CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

ENJO

2º Apellido del fallecido/a:

BARCIA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 15

Mes 07

Año 1955

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

33256386-2

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

06 : 03

Día 18

Mes 09

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DIABETES MELLITUS TIPO 2

Debido a/Debido a

(c) HIPERTENSION ARTERIAL

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEUMONIA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

¿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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/ SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/ SiFecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



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 DEL CARMEN ENJO BARCIA
, con documento identificativo DNI, 33256386L según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 18 DE SEPTIEMBRE DE 2024
a las 06:03 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:HwBN-Tzg\$-Wu9W-WWTv

