

~~966-15
510-10~~

Teléfonos: 669985633-José Riviñán E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	
Capilla ardiente	BATERÍAS	Sala Prep.	Libro <u>SI</u>
Gestión funeraria	<u>SI</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	Hospital Corvo - Complejo		<u>IMEZGA</u>
Prensa	CORREO GALEGO N.º 2 - (SABADO)		
Radio	<u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	100		
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>		
Turismo	id.	<u>SALE AL TANATORIO</u>	
Certificado médico	<u>JUDICIAL</u>	Registro Civil:	
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	<u>BOQUEIXON</u>		
Iglesia	<u>SAN VICENTE DE BOQUEIXON</u>		
Incineración	Urna: <u>CAMPANA</u>		
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	<u>SI - VÍCTOR (AÑSA)</u>	Funeral	<u>D. ANTONIO</u>
Flóres	<u>1 CORONA 40 ROSAS ROSAS - TU SOBRINO Y SOBRINA POLITICA</u>		
	<u>1 CORONA 40 ROSAS BLANCAS - TUS SOBRINAS NIETAS</u>		

TEÓN: ~~DA~~ RAMON VELOSO Y SOLEDAD VARELA
(~~ABRIL-19-2000~~) HUECO HENIA)
(VACIA)



**XDO. DE INSTRUCCIÓN N. 3
SANTIAGO DE COMPOSTELA**

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 981.54.04.31 **Fax:** 981.54.04.34
Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MB
Modelo: GU0040 OFICIO TEXTO LIBRE

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0001888 /2024

N.I.G: 15078 43 2 2024 0004734
Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR
Denunciante/Querellante: SEVERINO VELOSO VARELA
Procurador/a:
Abogado:
Contra:
Procurador/a:
Abogado:

O F I C I O

Por haberse así acordado en el asunto de referencia, dirijo a Vd. el presente a fin de AUTORIZAR el traslado del cadáver de SEVERINO VELOSO VARELA (DNI 76477824H), desde ese centro hospitalario hasta el Complejo Funerario Apóstol Santiago, lo que le participo a los efectos oportunos.

En SANTIAGO DE COMPOSTELA a once de octubre de dos mil veinticuatro.

EL/LA LETRADO/A DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA



SR. DIRECTOR DEL CHUS -SANTIAGO DE COMPOSTELA





ADMINISTRACION
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE XUSTIZA

XDO. DE INSTRUCCIÓN N. 3 SANTIAGO DE COMPOSTELA

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 981.54.04.31 Fax: 981.54.04.34
Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MB
Modelo: GU0040 OFICIO TEXTO LIBRE

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0001888 /2024

N.I.G: 15078 43 2 2024 0004734
Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR
Denunciante/Querellante: SEVERINO VELOSO VARELA
Procurador/a:
Abogado:
Contra:
Procurador/a:
Abogado:

O F I C I O

Por haberse así acordado en el asunto de referencia, dirijo a Vd. el presente a fin de comunicarle que se AUTORIZA la **inhumación** del cadáver de D. **SEVERINO VELOSO VARELA (76477824H)**, en ese cementerio, debiendo indicar el lugar exacto en el que se practique.

En SANTIAGO DE COMPOSTELA a once de octubre de dos mil veinticuatro.

EL/LA LETRADO/A DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA



ENCARGADO DEL CEMENTERIO SAN VICENTE DE BOQUEIXON

