

FALLECIDO: Nombre JOSE MARIA GONZALEZ PEREZ D.N.I. Nº 49665022 H
id. de los padres JOSE Y LOURDES
Naturaleza PARIS Provincia FRANCIA
Día, mes y año de nacimiento 11 DE ABRIL DE 1965
Profesión _____ Estado DIVORCADO Domicilio C/A AGRO DA MATADEIRA
1-BARRA-MILHADOIRO-AMES

Fallecimiento: Fecha: 07:30 horas del día 12 de OCTUBRE de 2024
Domicilio HOSPITAL CLINICO - SANTIAGO
Cementerio SANTA MARIA DOS ANGELES Ayunt.º BRION

Cónyuge: _____ Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. Martina Guillelmes Rios (porcjo) D.N.I. 33219207 P
domiciliado en Rua Magalhães, 1 B.J.A. Milharum - Ames

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 _____

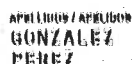
Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado



NUMERO / NUM
JOSE MARIA

9000 / 9000	NAU
11	12

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
11 04 1965

NUM REPORT VALUE / VALUE
PRJ164017 31 10 2027

DNI 49665022H

508544

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. AGRO DA MAGDALENA 1 PBJ/A

MILLADOIRO
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PARIS
FRANCIA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / LOURDES

EQUIPO / EQUIPO
5771L6D1

IDESPBFJ164017049665022H<<<<<
6504119M2710316ESP<<<<<<<<<7
GONZALEZ<PEREZ<<JOSE<MARIA<<<<

FALLECIDO



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
GUTIERRES

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
RUIZ

NOMBRE / NOME
 M. B. T. A. /

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

F E S P
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO

FECHA DE NACIMIENTO / DATA
12 06 1953

IDEAS

ASL158670
VALIDEZ/VALIDEZ

VALIDE / VALIDEZ
21 05 2025

DNI NÚM.
33219207P

406 JAN DE HAAN, HENRI NICO LUGER, DE HAAN METHOD

BRION

PROVINCIA PAIS / PROVINCIA PAIS
A. CORREA

A CURONA
MILIOIA DE LITURA DI

FRANCISCO / PURIFICACION

DOMICH IN / DOMICH IN

RUA. AGRO DA MAGDALENA 1 PBJ A

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
MELLA DOIRO

AMES

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA, PAIS

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPASL158670833219207P<<<<<
5306121F2505211ESP<<<<<<<<<2
GUILLERMES<RUSO<<MARINA<<<<<<

DECLARANTE (ESPOSA)

105460660

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

D./Dña. EIDER BARCA MORELLE

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

154813325

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE MARIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

GONZALEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

PEREZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 11

Mes 04

Año 1965

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.

☐ Pasaporte

Número:

Número:

49665021-H

Documento

de identidad:

☐ Pasaporte

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

07:30

Día 12

Día 12

Mes 10

Mes 10

Año 2024

Año 2024

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario ☒

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) HEMATEMESIS, TROMBOEMBOLISMO

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FALLO HEPÁTICO AGUDO

Horas Días Meses Años

HEPATOCARCINOMA ESTADIO D

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 laboral

No/Non ☒

Accidente de tráfico

Sí/Si ☐

Accidente laboral

Sí/Si ☐

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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.

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 licenza 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 SANTIAGO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSE MARIA GONZÁLEZ PÉREZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 7.30
ocorrida ás

horas del día 12

horas do día

de OCTUBRE

de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo' a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecemento

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.

vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 13 de OCTUBRE

de 2024.

(El juez)
(O xuíz)



