

FALLECIDO: Nombre Josefa Suncal Borneiro D.N.I. Nº 330438516
id. de los padres Antonio - Antonia
Naturaleza foránea Provincia Covadonga
Día, mes y año de nacimiento 20-7-1932
Profesión _____ Estado viuda Domicilio Bemil. Bastarache

Fallecimiento: Fecha: 10:30 horas del día 2 de octubre de 2024
Domicilio H. Conxo
Cementerio San Xulian de Bastarache Ayunt.º Buon

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. Josefa Suncal Borneiro ¹ LI. SEÑOR
viuda de Xulian Vilas Miquel

falleció en Bemil. Bastarache en el día de 2-10-2024 a los 92 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Clara, Rosalia, Mariña Vilas, Xulian, M. Mercedes y Jose Vilas Suncal

Hijos políticos Lucas, Pepe, Manuel Sanchez (Bugo) Melida

Padres Diego, Manuel, Lucia, Fatima, Xoa.

Abuelos Amiegos: Diego, politica: Miquel, Luis y Josep

Padres políticos Amiegos: Xavi, Eidan

Hermanos Domingo y Maria Suncal Borneiro

Hermanos políticos Si

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Si 19:00

en la iglesia de San Xulian de Bastarache

CASA MORTUORIA: Apostol ?

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

10



Poseta Fund

33043851-G

Ministerio del Interior

IDESP33043851G9<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3207202F9912315ESP<<<<<<<<<<<<<8
VCAL<BARREIRO<<JOSEFA<<<<<<<

CAL<BARREIRO<<JOSEFA<<<<<<<

2787-10

A. Clara Vital

918784

DNI 76508028T

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JULIAN / JOSEFA

IDESPBMH128240776508028F<<<<<<
5607068F3007273ESP<<<<<<<<<<9
VILAS<JUNCAL<<ANTONIA<CLARA<<<

CLASE 3ª
SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.cgcom.es

3UPRUV6N67

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105423275

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

Ricardo Valdés Bermejo
A Coruña
Santiago

con el número
co número

2026947
DR. RICARDO VALDÉS
BERMEJO 15/15062321
1ª coexiliación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSEFA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: JONAL
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: BARRERO
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 20 Mes 07 Año 1932 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento Día Mes Ano Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33042851-6 G.V. ☐ Pasaporte Número: ☐ Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 10:30 Día 02 Mes 10 Año 2024
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: / En qué concello ocorreu a defunción?:
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) SINDROME RIZOLICION
Debido a/Debido a
(c)
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) DETECCION COGNITIVO RDS-7
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐ Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa 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 JOSEFA JUNCAL BARREIRO , con documento identificativo DNI, 3304 3851G según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 02 DE OCTUBRE DE 2024 a las 10:30 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 03 DE OCTUBRE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
03/10/2024 11:02

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:rspA-fG5H-67A3-wFxz

