

OTROS CONCEPTOS

Centro 18 RB. Tus amigos de Bilbao con cariño ^{web}
PAGADO

FALLECIDO: MANUEL MARCELLINO COUSCO QUES
ST. 551
Fecha de fallecimiento 19. Noviembre -2024.
Domicilio ALCONDO / ALGUA DE AGUIXO
Teléfonos: 626002899 SARA (GEMMA) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	72000	Medida 1'9 1236
Capilla ardiente	SALA Cervantes Sala Prep.	S Libro SI
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUUW
Carroza traslado	HOSPITAL COMPLEJO	
	Correa, 2	
Prensa		
Radio	1 X MIERCOLES 17.00	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	Lapida nicho + botas pte de la pte de la lapida
Ómnibus acompañamiento	NO	recogida y puesta familia
Turismo	SI Barrio id. En casa 16.00	Lapida cimiterio
Certificado médico	XS	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayuda: Sepultura	Bisaca: nicho 1308 (libre)	X
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	SI Cor Bela	Funeral: D. Juan Ventura
	1 E.C. 40. R.R. 70	ELIAS
Flóres	1 E.C. 40. R.R. 70	TOS HIGU E LUGO PACTIVO
	1 CENTRO 18 RB	"XOEC E SARA"
	CHENA CASO	COLOR CHAMPAGNE
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

FALLECIDO: Nombre MANUEL MARCELINO COUSCO PAZOL D.N.I. Nº 10997593-M
id. de los padres MANUEL Y JERUSA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26. ABRIL - 1935
Profesión _____ Estado CACAO Domicilio ALCALIA DE ABAIXO, 35
SANTIAGO
Fecha: 22:15 horas del día 19 de NOVIEMBRE de 2024
Fallecimiento: Domicilio H. CONDO
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. SARA LÓPEZ FERNÁNDEZ (ESPAÑA) D.N.I. 34228907-P
domiciliado en ALCALIA DE ABAIXO, 35 - SANTIAGO

EL SEÑOR
D/ña. MARCELINO COUSCO PAZOL
(NATURAL DE NEMETO) (VECINO DE SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de _____ a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a SARA LÓPEZ FERNÁNDEZ
Hijos MONTSE Y PABLO COUSCO LÓPEZ

Hijos políticos JOAN LIDARAY

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos S:

Hermanos políticos S:

→ JOEL Y SARA
Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos S Primos S:

y demás familia.- Conducción _____

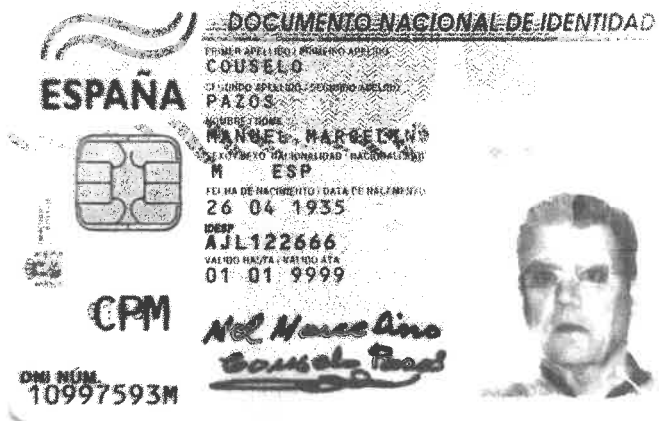
Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



IDESPJL122666910997593M<<<<<<
3504266M9901018ESP<<<<<<<<<3
COUSELO<PAZOS<<MANUEL<MARCELIN



IDESPBL160578034228907P<<<<<<
4505123F9901018ESP<<<<<<<<<6
LOPEZ<FERNANDEZ<<SARA<<<<<<<<<


CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105510248

Colegio de

Sello/Carimbo

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

 Carmen Parga Menéndez Marín
 de Coruña, con el número
 Santiago de Compostela, co número
Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

150831600

1ª colegiación
1ª colexiación
CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL MARCELINO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

COUSEZO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PAZOS

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 26

Mes 04

Año 1935

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

Número:

10997593-N

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

22 : 15

Día 15

Día 15

Mes 11

Mes 11

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 instrucciones na página 2)

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

(a) SHOCK SEPTICO

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) COLECISTITIS ALITIASICA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DIABETES MELLITUS

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

INSUFICIENCIA CARDIACA

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/Si ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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 ☒Si/Si ☐

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non ☒Si/Si ☐

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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 MANUEL MARCELINO COUSELO PAZOS , con documento identificativo DNI, 10997593M según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 19 DE NOVIEMBRE DE 2024 a las 22:15 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 20 DE NOVIEMBRE DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
20/11/2024 11:49

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:MtNT-PYxw-rAa8-Y4bv

Habiendo satisfecho la cantidad de por transmisión
 ----- pesetas,
 como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
 petuidad de la sepultura en nicho de segunda
 clase, número 1308, del Cementerio Municipal de Boisaca.

la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión celebrada el día treinta y uno de Julio de mil novecientos ochenta y cuatro con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autorización de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL SECRETARIO GENERAL

Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en nicho de segunda
clase, señalada con el número mil trescientos ocho
del Cementerio Municipal de Boisaca.

