

FALLECIDO: ^dJOSÉ NAFÍA VÁZQUEZ FERNÁNDEZ ^{web}

~~Ente 18RB, Mayo y San. Bea y Santi TPV~~
Centro 18RB. Amigos de Guadalupe de Marte TPV

FALLECIDO: JOSÉ NADA VÁZQUEZ FERNÁNDEZ web SE-780
 Fecha de fallecimiento: 20 - NOVIEMBRE - 2024 ST-551
 Domicilio: C. REPÚBLICA ARGENTINA, 211^º SANTA AGO. SC-368 Vot 4
 Teléfonos: 670 221355 Hija CHUS E-mail: chusvazkepa@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	CP	Medida 765
Capilla ardiente	CORRECTORAL Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVW
Carroza traslado	DOMICILIO - CORRECTORAL	
Prensa	Correo N°3 Jueves - N°7 Viernes	
Radio	LA VOZ N°3 (SANTIAGO) JUEVES 25 de mayo	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Cura se al tanatorio	
Certificado médico	X UHD	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	hucha 542	centas Sábado 10:00 AM X PINELO
Iglesia	CAPILLA CORRECTORAL	
Incineración	Si	Urna: PASICA GRAS.
Presencias	X SI	Destino: Datos S. Fernando
Cantores	NO	Funeral: X FRAN BUIDE Nocobra.
Flores	LA FAMILIA	
SE RECIBEN FLORES.		

~~Had~~ mit 1 in Parity A

FALLECIDO: Nombre JOSÉ MARÍA VAZQUEZ FERNÁNDEZ D.N.I. N° 33.017732-J
id. de los padres JOSÉ MARÍA / MARÍA
Naturaleza NOIA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 01 - DICIEMBRE - 1932
Profesión Nº 21, 1º Estado CASADO Domicilio C/ República Argentina
Fecha: 10:30 horas del día 20 de NOVIEMBRE de 2021
Fallecimiento: Domicilio C/ República Argentina, 21, 1º. SANTIAGO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

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

D/ña. JOSÉ MARÍA VAZQUEZ FERNÁNDEZ "ULLOA"
(NATURAL DE NOIA - VECINO DE C/ REPÚBLICA ARGENTINA - SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de _____ a los 91 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposa CHELO ESTEPA CAMPOS
Hijos CHENA Y CARMEN ; ANA Y URBANO ; CHOS Y LINO ; MARTA Y JUANMA .

Hijos políticos _____

Padres _____
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos SI

Hermanos políticos SI Hermanas políticas NO
IUAN Y DARCOS ; URBANO ; MARTA Y CARMEN ; JAVIER Y JUAN .

Nietos _____ Bisnietos NO Tíos NO Sobrinos NO Primos NO

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

ESPAÑA



VFJ

DNI NÚM.
33017732J

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
VAZQUEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
FERNANDEZ
NOMBRE / NOME
JOSE MARIA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
01 12 1932
IDESP
A0B169106
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

Jose Maria Vazquez



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

NOIA

PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS

A CORUÑA

NOMBRE DE / NOME DE
JOSE MARIA / MARIA

DOMICILIO / DOMICILIO
C. REPUBLICA ARGENTINA 21 P01

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS

A CORUÑA

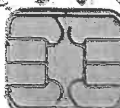
EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPA0B169106033017732J<<<<<<<
3212013M9901018ESP<<<<<<<<<<<<9
VAZQUEZ<FERNANDEZ<<JOSE<MARIA<

FALLECIDO

ESPAÑA



SEC

DNI NÚM.
33131722S

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
ESTEPA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CAMPOS
NOMBRE / NOME
CONSOLACION
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
07 04 1940
IDESP
A0B168979
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

Consolacion Estepa



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

PEÑARROYA - PUEBLONUEVO

PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS

CÓRDOBA

HUJO/A DE / FILLO/A DE

LUIS / EDUVIGES

DOMICILIO / DOMICILIO

C. REPUBLICA ARGENTINA 21 P01

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS

A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPA0B168979933131722S<<<<<<<
4004073F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
ESTEPA<CAMPOS<<CONSOLACION<<<<

SOLICITANTE (ESPOSA)

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105509010

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. NO INMACULADA GONZALEZ
 D. / Dña.
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
 en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTO DE COMPOSTELA, co número
 y con ejercicio profesional en
 e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSE MARIA
 Nome do falecido/a:
 1º Apellido del fallecido/a: JARQUE
 1º Apellido do falecido/a:
 2º Apellido del fallecido/a: TERNADE
 2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 01 Mes 12 Año 1932
 Día 01 Mes 12 Año 1932
 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
 Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33017732-5
 Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 10:30 Día 20 Mes 11 Año 2024
 Hora : minutos 10:30 Día 20 Mes 11 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: SANTO DE COMPOSTELA
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ 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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACASO MULTISISTÉMICO
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Debido a/Debido a
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

(c) Debido a/Debido a
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ICTUS
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
 Sí/Sí ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
 Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral: Sí/Sí ☐

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 JOSÉ MARÍA VÁZQUEZ FERNÁNDEZ
, con documento identificativo DNI, 33017732J según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 20 DE NOVIEMBRE 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 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/11/2024 11:56

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:EQGy-gZdm-&YaJ-bF66

