

OTROS CONCEPTOS

JANA ROSAS (154€): FAMILIA Y AMIGOS → CARLOS (HIJO) •
NTRO (Vot. 1): SOSA PANDRES TPV • SIM 1723
XERO (18€ Am): MÓDULO ARRENTUADA CASA BREA • SIM 1724

FALLECIDO: **JESÚS OLIVEIRA NOVO**
Fecha de fallecimiento: **21 DE DICIEMBRE DE 2024**
Domicilio: **LUGAR O FORTE, 2 - BOA VENTURA**
Teléfonos: **678630433 CARLOS (HIJO)** E-mail: **OCASE (García)**
ST: 604
SC: 401
Pon: 680055540
010202400062310

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C.O	Medida	856'43 - 599'50
Capilla ardiente	TOURAL	Sala Prep ☒ Si Libro ☒ Si	628 + 53 + 270
Gestión funeraria	☒ Si	☐ Tramitación UUV	170
Carroza traslado	DOMICILIO - TANATORIO		105
	Prensa		365'00
	Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento		CONSERVACIÓN	420
Turismo	11:30 id RECOSER A JUAN EN CASA		45
Certificado médico	☒ Si	Registro Civil: BOA VENTURA	3
Carroza		Personal	127
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO APOSTOL		149
Incineración	MARTES 12:45	Urna:	345
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	72'10
Cantores		Funeral: JUAN VENTURA	60
Flores	MONDINA ROSAS ROSAS: TUS HIJOS		140
	MONDINA ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS		140
			26'60
			72'10

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

☒ 1 Tarjeta parking

FALLECIDO: Nombre JESÚS OLIVEIRA NOVO D.N.I. N° 35223596-Q
id. de los padres FLORENTINO / CONSUELO
Naturaleza BOQUEIXÓN Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 14 DE JULIO DE 1931
Profesión Estado VUOLDO Domicilio LUGAR FORTE, 2 - BOQUEIXÓN

Fallecimiento: Fecha: 11:33 horas del día 21 de DICIEMBRE de 2024
Domicilio LUGAR FORTE, 2 - BOQUEIXÓN
Cementerio CREMATARIO COMPLEXO APOSTOL Ayunt.º SAUTAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. José Gb's oliveira Castro (.....) D.N.I. XDC319590
domiciliado en Rua Henri Dunant, 1 - Palais - Sab - Minaco.

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 Tíos 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



35223596-0

NOMBRE / NOME
JESUS
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
OLIVEIRA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
NOVO

L Oliveira

EXPED. 01-11-2003 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

IDESP35223596Q3<<<<<<<<<<<<<
3107140M9912315ESP<<<<<<<<<<O
OLIVEIRA<NOVO<<JESUS<<<<<<<<

FALLECIDO

105524398

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. Julio Alvarez Fernandez

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

con el número

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151504032

y con ejercicio profesional en

VEDRA

co número

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JESUS

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

OLIVEIRA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

NOVO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

14

Mes

07

Año

1931

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Müller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

35223596-Q

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

11:33

Día

21

Mes

12

Año

2024

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

BOQUEIXONDomicilio 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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³(b) DIABETES MELLITUS
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICAHoras Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(c) HIPERTENSION ARTERIAL

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas Días Meses Años
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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/ SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/ SiFecha del mismo:
Data do mesmo:Día
DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

02

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEJO APOSTOL
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ	DNI: 45873033Q
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/1800003778/SANP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: JESÚS OLIVEIRA NOVO				Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/Pasaporte: 35223596 Q	Sexo: HOMBRE	Edad: 93	Fecha nacimiento: 14 DE JULIO DE 1931	
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 21/12/2024 A LAS 11:30 EN SU DOMICILIO O FORTE, 2 - BOQUEIXÓN				
Causa fallecimiento: PARADA CARDIORESPIRATORIA				
Destino final: CREMATORIO BOISACA - SANTIAGO				

Siendo las 10:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☒ Conservación transitoria: ☐ Refrigeración ☐ Congelación ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☐ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 22 de diciembre de 2024

El profesional que realiza la técnica
ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ
45873033-Q
TANATOPRACTOR
12/18/00003778/SANP0108

Adrián Jiménez Rodríguez
45873033Q

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

**Funeraria - Tanatorio**
Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69

José Domínguez Pérez
33200436M

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 licencia para o enterro, que terá lugar transcurridos, alomenos, vintecatro 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 licencia 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 licencia 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de JESÚS OLIVEIRA NOVO
la defunción de don/a JOSÉ
a defunción de don/a JOSÉ
ocurrida a las 11:33 horas del día 21
ocurrida ás 11:33 horas do día 21

de DECEMBRO 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 falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 22 de DECEMBRO
O 2024
de 2024

CAJAT
(E-Jue)
(O-xud)



1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research. It also provides a brief overview of the methodology used in the study.

2. The second part of the report is a detailed description of the study area. It includes information about the location of the study area, the population of the study area, and the characteristics of the study area. It also discusses the data sources used in the study.

3. The third part of the report is a detailed description of the study results. It includes information about the findings of the study, the conclusions drawn from the findings, and the implications of the findings. It also discusses the limitations of the study and the need for further research.

4. The fourth part of the report is a conclusion and a summary of the study. It provides a final statement on the importance of the study and the need for further research. It also provides a brief summary of the findings of the study.

