

OTROS CONCEPTOS

2891

FALLECIDO: JUAN BAUTISTA BELDA VENDRELESCA

Fecha de fallecimiento 24- Diciembre - 2024

Domicilio Auda de Ferrol, 23, 2º B. SANTIAGO

Teléfonos: 606 32 9080 / PICAR / NIJA · E-mail:

Web

ST: 608

ST: 608

ST: 608

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>C4 (Solo Cruz)</u> Medida <u>1'10"</u>	<u>610</u>
Capilla ardiente <u>Carroza Total</u>	Sala Prep. Libro	<u>228/53</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	<u>170</u>
Carroza trasladada <u>Si</u>	<u>Auda de Ferrol 23, -COOPERIO-</u>	<u>105</u>
<u>80693</u> <u>8/15</u>	Prensa <u>No</u>	
	Radio <u>No</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id <u>Don José María Que Al Tentando PARA HACER EL LEVANTAMIENTO</u>	
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Santiago</u>	<u>127</u>
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>(1584) CENARIO concesión</u>	<u>148'10</u>
Iglesia	<u>SAN FERNANDO</u>	
Incineración <u>Si</u>	Urna: <u>15:15</u>	<u>345/89</u>
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantoras <u>Si</u>	Funeral: <u>Hueyda 26</u> <u>2 las seis y media de la tarde</u>	
Flóres	<u>18 RB (ec)</u> <u>Sin cinta</u>	
<u>ENTIERRO URNA VIERNES 27</u> <u>A LAS 13 HORAS</u>		
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario
		<u>34'10</u> <u>72'10</u>

FALLECIDO: Nombre JUAN BAPTISTA BELDA VENDRELL D.N.I. Nº 193.24038-J
id. de los padres JOSÉ / INÉS
Naturaleza SOLLANA Provincia VALENCIA
Día, mes y año de nacimiento 8 - ENERO - 1938
Profesión SANTIAGO Estado CASADO Domicilio Auda de Perol, 23, 2º E
Fecha: 15:30 horas del día 24 de Diciembre de 2024
Fallecimiento: Domicilio _____
Cementerio _____ Ayunt.º _____

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

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 _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia o _____

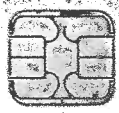
CASA MORTUARIA _____

(SI / NO) SE FUE _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus _____

Escuela gral. Suficiente
(entendido satisfactorio)
Mesa funeral en la casa
de D. José María

JUAN BAPTISTA BELDA VENDRELL
Auda de Perol, 23, 2º E.
606 32 40 88 Pícar.



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
BELDA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
VENDRELL
NOMBRE / NOME
JUAN BAUTISTA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
08 01 1938
IDESP
APK126219
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

BVJ

DNI NÚM.
19324038J



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SOLLANA
 PROVINCIA/PAIS : PROVINCIA-PAIS
VALENCIA
 HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / INES
 DOMICILIO / DOMICILIU
RUA. ESCULTOR CAM.
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICIU
SANTIAGO DE COMPO
 PROVINCIA/PAIS : PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAPK126219019324038J<<<<<<
3801080M9901018ESP<<<<<<<<<<3
BELDA<VENDRELL<<JUAN<BAUTISTA<

FALLECIDO



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

 DNI 52731781A

52731781A



DNI 52731781A

APELLIDOS / APELLIDOS
BELDA
LOIS

NOMBRE / NOME
MARIA DEL PILAR

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACEMENTO
F ESP 23 06 1969

EMISIÓN / ÉMISSION VALIDEZ / VALIDÉZ
03 07 2024 03 07 2034

NUM SOPORTE
CIE135742

4E

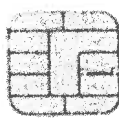
823424

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO: DOMICILIO
AVDA. FERROL 23 P02 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



157151



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SORIA
SORIA

HUJIA DE / FILLOIA DE
JUAN BAUTISTA / PILAR

IDESPCIE135742652731781A<<<<<
6906230F3407035ESP<<<<<<<<8
BELDA<LOIS<<MARIA<DEL<PILAR<<<

SOLICITANTE (HIJA)

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

con el número
co número

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:
Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 08
Día 08

Mes 01
Mes 01

Año 1938
Año 1938

Sexo:
Sexo:

Varón ☒
Varón

Mujer ☐
Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

15:30
15:30

Día 24
Día 24

Mes 12
Mes 12

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) P110M2TISISGMI20

Horas 15
Días 15
Meses 15
Años 15

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) RETASTABIS HABATICAS Y OSAS

Horas 21
Días 21
Meses 21
Años 21

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) AGO8/ASIA DE BASTATA

Horas 15
Días 15
Meses 15
Años 15

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ISOBOTOUSION ANTONIO L
DEHONCIA

Horas 27
Días 27
Meses 27
Años 27

¿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:
Data do mesmo:

Día ☐ ☐ ☐

Mes ☐ ☐ ☐

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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 inscripción 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
la defunción de don JUAN BAPTISTA BELDA VENDRELL
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 15:30 horas del día 24
de DICIEMBRE 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 fallecimiento DOE
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 DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 25 de DICIEMBRE
O de
de 2024

(El Juez) CAJ
(O xuíz)



