

OTROS CONCEPTOS

Coratón: sin cargo (orden jefe)

WA ROSAS: TUS CUÑADOS CARMEN, SANTIAGO Y JOSÉ MARÍA •

TRO BLANCO 78 ROSAS: A TÚA AFILLADA VIOLETA • encima 902 •

TRO 74'90: MANOLO E MARÍ (BERNABÉUS) - 6/6/87 498 •

TRO 182.3: FAMILIA **PACADO** TPV simpl. 1623

Corona R. Rojas "Hada de los Baños e hijos" Efectivo •

Centro FV Mod 2 blanco y top "Manuel Vidal y Esposa" Efectivo •

Corona Rosas Rojas: Tu sobrino Santi y familia • Santi Miguel •

tro TV: Familia Goyanes. M. Manuel 981898504 •

tro 18 rosas: O. tes. P. ma. (S. 172.1567) TPV •

tro (74'80€): FAMILIA FRIRE DOMINGUEZ TPV 166 •

tro 18 rosas bl. Luis Giger y familia efectivo •

tro 40 rosas (bl) Trans partes y mandos P. ma. TPV •

tro 40 rosas: Familia P. ma. Ponte Chechi •

Centro mod. l. Servicio **PACADO** TPV Social web

ST-582L
ST-583W
3500
CATE: 10366
1037-601-3410

FALLECIDO: MANUEL SUÁREZ FREIRE (web)

Fecha de fallecimiento 8 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio EIRA NOVA, 23 - FIGUEIRAS - SANTIAGO

Teléfonos: 620859443 - BEGOÑA E-mail: 654020757 - JOSÉ

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90	
Capilla ardiente QUINTANDA	Sala Prep Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado POMICICIO - TANATORIO		
CORREO 2		
PRENSA		
Radio 16.45	1627 lunes (1 + Placa Rosas)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas 200 (VIRGEN)		
Ómnibus acompañamiento 14	(1 + Recogida nicho) (AS ROSAS)	
Turismo	id Recogida 1630 en Calabaz de San Pedro 16.	
Certificado médico Si	Registro Civil SANTIAGO	
Carroza Si ()	Personal Si	
Ayunt.: Sepultura	PINECO - 2ª Recogida restos Extra	
Iglesia STA MARIA DE FIGUEIRAS		
Incineración SACRISTIA	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores Si David	Funeral: Si Eugenio	
Flores	CORONA ROSAS ROSAS: A TUA MUJER	
	CORONA ROSAS BLANCAS: AS TÚAS FILLAS E FILLO PORTO	
	Centro 18 rosas bl. 1823 TEUS NETOS	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre MANUEL SUÁREZ FREIRE D.N.I. Nº 33162987-T
id. de los padres JOSÉ / DOLORES
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 17 DE NOVIEMBRE DE 1945
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio EIRA NOVA, 23-FIGUEIRAS
SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 22:40 horas del día 8 de DICIEMBRE de 2024
Domicilio EIRA NOVA, 23 - FIGUEIRAS - SANTIAGO
Cementerio SANTA MARÍA DE FIGUEIRAS Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. BEGOÑA SUÁREZ BEIROA (HIJA) D.N.I. 44806104-B
domiciliado en EIRA NOVA, 21 - FIGUEIRAS - SANTIAGO

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
SUAREZ
FREIRE
NOMBRE / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
17 11 1945
NUM BOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BOA120863 01 01 9999

761920

DNI 33162987T

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. EIRA NOVA 23

FIGUEIRAS
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A. CORUÑA

15771601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A. CORUÑA

HAJIDA DE / FILLOA DE
JOSE / DOLORES

IDESPBOA120863933162987T<<<<<<<
4511171M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<2
SUAREZ<FREIRE<<MANUEL<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
SUAREZ
BEIROA
NOMBRE / NOME
BEGONA
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
01 12 1974
NUM BOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BAX187396 09 03 2026

21248C

DNI 44806104B

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. EIRA NOVA FIGUEIRAS 21

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A. CORUÑA

15771601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A. CORUÑA

HAJIDA DE / FILLOA DE
MANUEL / MARIA

IDESPBA187396244806104B<<<<<<<
7412017F2603092ESP<<<<<<<<<<<<<4
SUAREZ<BEIROA<<BEGONA<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE

CLASE 3ª SERIE A
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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105524379

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. JESUS GUZMAN CORTÉGOZO LICENCIADO

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

LA CORUÑA

con el número

y con ejercicio profesional en

SANTIAGO

co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Colegio actual

Nº de colegiado/a

153604987

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

SUAREZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

FREIRE

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

33162987-T

Documento
de identidad:

☐

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

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b)

Debido a / Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) COLANGIOCARCINOMA

Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

¿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

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 MANUEL SUÁREZ FREIRE , con documento identificativo DNI, 33162987T según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 08 DE DICIEMBRE DE 2024 a las 22:40 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 09 DE DICIEMBRE DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
09/12/2024 12:23

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:Wu\$F-Atyx-856K-47jC

