

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Serván Vidal Dopazo

Fecha de fallecimiento 9-12-2024

Domicilio Residencia Carilan

Teléfonos: 60650828 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Berta "2"</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	<u>545 \$3 27'70</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	<u>170</u>
Carroza traslado <u>Residencia - Int. Berta</u>		<u>105</u>
<u>Martes</u> Prensa <u>10</u>		
Radio <u>10</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>50 tarjetas</u>		<u>750</u>
Ómnibus acompañamiento <u>10</u>		
Turismo id. <u>taxi (Recoge Lita)</u>		<u>30</u>
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil <u>A BANA</u>	<u>3</u>
Carroza <u>Personal</u>		<u>175 195</u>
Ayunt.º: Sepultura <u>Brion (Cambio cenizas)</u>		<u>180</u>
Iglesia <u>Santa a dos Anxos</u>		<u>Balsa estas 15'80</u>
Incineración <u>—</u>	Urna: <u>Campana</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>120</u>	
Cantores <u>Coco Trempedo</u>	Funeral: <u>Pablo (112)</u>	<u>170 (91737)</u>
<u>Contra 24 R. Blancas E. Capa</u>	<u>TV familia</u>	<u>95</u>
Flores <u>No Flores</u>		
<u>NO RECIBEN DUELO</u>		
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		<u>34'10 34'10 22'10</u>

1997 ST-826 ST-144

FALLECIDO: Nombre Jesús Vidal Dopazo D.N.I. Nº 33046938-D
id. de los padres Francisco y Carmen
Naturaleza Buñón Provincia Counsa
Día, mes y año de nacimiento 23-7-1926
Profesión ABATE Estado Canado Domicilio Residencia Ceilan

Fallecimiento: Fecha: 22:30 horas del día 9 de Diciembre de 2024
Domicilio Residencia Ceilan- ABATE
Cementerio Santa u^a dos Anxelos Ayunt.º Buñón

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Jesús Vidal Dopazo L SEÑOR

falleció en Iglesia. Anxelos en el día de 9-12-2024 a los 98 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Ana u^a Campos Riveiro
Hijos Emma, Jesús y Alberto Vidal Campos

Hijos políticos u^a Gloria Lopez Terson
Nota: Galin Vidal Lopez

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos no

Hermanos políticos si

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales en la iglesia de Santa u^a dos Anxelos

CASA MORTUORIA: hospital 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105509293

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carmbo

D./Dña. LUT COMUELO GOWLAIEE ANIA

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enA CORUÑANEAGUIRA, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151509627

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:

VIDAL

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

DO PAZO

* Valida Corrección

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

23

Mes

Mes

07

Año

Año

1926

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.Número:
Número:

33046938-D

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ PasaporteNúmero:
Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

22

30

Día

Día

09

Mes

Mes

12

Año

Año

2024

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

A BAWADomicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro 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) INSUFICIENCIA CARDIACAAVANZADAHoras
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INFECCION RESPIRATORIAHoras
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) INFECCION URINARIACOMPLICADAHoras
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵CARDIOPATIA HIPERTENSIVAHoras
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

¿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 de tráfico

Si/Si

Accidente laboral No/Non

Accidente laboral

Si/Si

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Día

Día

Mes

Mes

Año

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, vinte e catro 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de A BAJA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JESÚS VIDAL DOPAZO
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocurrida ás 22:30 horas del día 09
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 fallecemento

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 A BAJA
Rexistro Civil de

A 10 de DICIEMBRE
O 2024
de
de

(El Juez)
(O xuíz)



949

