

OTROS CONCEPTOS

01-23
ST-6

FALLECIDO: Delfin Contreras puja

Fecha de fallecimiento 14-1-2025

Domicilio H. Clínico - Nudo de la 101-2-5 By C.

Teléfonos: GRS25942 - 62277746 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C1</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>T. BERTARANS 2 Sala Prep.</u>	<u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>HOSPITAL - TANATORIO</u>		
Prensa <u>NO</u>		
Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>id.</u>		
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil <u>Pantigay</u>	
Carroza	Personal <u>Si</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>Pantigay 3/8384</u>		
Iglesia <u>San Juan de Oñate</u>		
Incineración	Urna: <u>2 Bolsas restos</u>	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Funeral:	
Flóres	<u>1 Cae: Esposa e Hijos.</u>	

REGISTRADA RESTOS CONSUECO Y AHADDE

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Delfin Castiñeiras puga D.N.I. N° 33758500h
id. de los padres Amada - Consuelo
Naturaleza tuero Provincia Colema
Día, mes y año de nacimiento 29-3-1944
Profesión 2 Bjr. BERTAMIRANS - AMES Estado casado Domicilio ALD - Malicia 107
Fecha: 2:35 horas del día 19 de enero de 2024
Fallecimiento: Domicilio 21. dúnica
Cementerio Municipal de Boiraca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Delfin Castiñeiras puga L SEÑOR

falleció en Bertamirán en el día de 19-1-2024 a los 80 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Merlita plenas villama
Hijos eliquel y roberto Castiñeiras plenas

Hijos políticos no

Padres no

Abuelos

Padres políticos

Hermanos si

Hermanos políticos si

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales Martes 18:00

en la iglesia de San Juan de apóstol

CASA MORTUORIA: apóstol. 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

ES **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33158500K DNI **33158500K** 10769

APellidos / APELLIDOS
CASTINEIRAS
PUGA

Nombre / NOME
DELFIN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 29 03 1944

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDADE
15 10 2022 01 01 9999

NUM SÓPORTE
CDP107691

Delphin 451776

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. MAIA 101 02 05 PBJ C
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TOURO
A CORUÑA

HIJO DE / FILHA DE
AMADOR SUELO

EQUIPO / EQUIPO
15771L601

IDESPCDP107691233158500K<<<<<<
4403296M9901018ESP<<<<<<<<<<5
CASTINEIRAS<PUGA<<DELFIN<<<<<<

ES **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

44818270X DNI **44818270X** 14089

APellidos / APELLIDOS
ALVAREZ
VILLAMOR

Nombre / NOME
MERLITA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
ESP 06 08 1955

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDADE
2021 08 11 2031

NUM SÓPORTE
CAZ140889

Merlita A. Alvarez 022336

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. MAIA 101 02 05 PBJ C
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BATANGAS
FILIPINAS

HIJO DE / FILHA DE
LIBRADO / CILA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601

IDESPCAZ140889744818270X<<<<<<
5508062F3111080ESP<<<<<<<<<<5
ALVAREZ<VILLAMOR<<MERLITA<<<<<<

<https://certificados.cgcom.es>

UZOAZDZIOIP

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105013259

Nº Certificado/Nº certificado



Sello/Carimbo

D./Dña.

D. / Dña.

Carmen María López Quejo
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LA CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número
co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Colegio actual

Nº de colegiado/a

151513983

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

DELFÍN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

CASTINEIRAS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PUGA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

1944

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

Número:

33158500-K

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

07:35

07:35

14

01

2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro 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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDÍACA

Horas
Días
Meses
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Horas
Días
Meses
AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ISQUEMIA MESENTERICA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral

No/Non

Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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 DELFÍN CASTIÑEIRAS PUGA, con documento identificativo DNI, 33158500K según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 14 DE ENERO DE 2025 a las 07:35 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 14 DE ENERO DE 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
14/01/2025 13:27

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:yf&a-rF8H-9gsB-up42

