

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

entre mod 2 (808) Fe: 659.487.800 b'sum
Simpli 274

entre 24 casas cobradas Família Harpa Nigêlee • 625.05.257
Lusa SImpli 273

entre FV Compis da Pobra jo vels S 269

entre 18 r.o Comunidade Educacional JCS Findo Gamiño •
S Findo Gamiño Q655005SE 15 Indacomm Perlu Xurda ga
vubundado, 18 3uin 602 237355 TPV

Fta

entre FV2 Con cación Familiar Higueron Paio • web S 230

entre mod 1: BACADIC 275 Simpli 275 TPV
Destino de Lago Valla e Celtia

entre mod 1: Con cación Hermosinda Tel 50724 276

entre 18 casas bl e cima cña Con todos nrostra amor y
veidos felices John Amanda y familia Gibbas web
Simpli 278

entre 18 resambli Tu amor del Pavil - Miriam web
Simpli 277

PAGADO

FALLECIDO: NEREA JUDITH HIGUELEZ GONZALEZ BC-
ST-93
0663

Fecha de fallecimiento 21 - FEBRERO - 2025

Domicilio H. Conxo .

Teléfonos: 652513575 - ANDREA E-mail:

41.000.126.016
333956
Thevenetru
ST-93
ST-131

69420205-ARMANDO CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	0	Medida
Capilla ardiente	CERVANTES Sala Prep. SI Libro No	
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	HOSPITAL - COMPLEJO	
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. SALE AL TANATORIO	
Certificado médico	SI	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		Mini URNA AZERACHE - 97€
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	Mini URNA METAL - 87€
Incineración	SI 19:00	Urna: BASICA
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR
Cantores	NO	Funeral: POCAL
Flóres	Centro 16 R. BLANC - Tus PADRES	
	Centro 18 R. BL. - Tu HERMANO	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre NEREA JUDIT MIGUELEZ GONZALEZ D.N.I. Nº 45847226-S
id. de los padres ARMANDO Y MARIA MONTSERRAT
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUNA
Día, mes y año de nacimiento 4 - FEBRERO - 1993
Profesión _____ Estado SOLTERA Domicilio AVD. LUGO N.º 26 -
PORTAL 1. 3.º A - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 08:45 horas del día 21 de FEBRERO de 2025
Domicilio H. PROVINCIAL
Cementerio INCINERACION Ayunt.º STGO.

Cónyuge: _____ Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. MARIA MONTSERRAT GONZALEZ FERNANDEZ (MADRE) D.N.I. 32636218-T
domiciliado en RUA ATENAS S.I. 1.º B - FONTIÑAS - SANTIAGO

L SEÑOR
D/ña. NEREA JUDIT MIGUELEZ GONZALEZ
falleció en RUA ~~ATENAS~~ - FONTIÑAS en el día de 21/02/25 a los 32 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a ☒
Hijos _____

Hijos políticos ☒

Padres ARMANDO MIGUEL VAL Y MARIA MONTSERRAT GONZALEZ FERNANDEZ
Abuelos NO
Padres políticos NO
Hermanos A ANDREA HELENA MIGUELEZ GONZALEZ

Hermanos políticos NO

Nietos NO Bisnietos NO Tios SI Sobrinos NO Primos SI Y SUS AMIGAS
y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____
en la iglesia de CAPILLA COMPLEJO
CASA MORTUORIA: SALA CERVANTES
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



IDESPBMN140739245847226S<<<<<<
9302040F2508049ESP<<<<<<<<<0
MIGUELEZ<GONZALEZ<<NEREA<JUDIT





CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105529048

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D./Dña.

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
Día

Mes
Mes

Año
Año

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:
Número:

45847226-S

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

08:45

Día
Día

Mes
Mes

Año
Año

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro 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) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Años

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a/Debido a

(d) GLIOMAS TUMOR MULTIFORME ESTIV

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Años

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Años

¿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:

Día

Mes

Año

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 NEREA JUDIT MIGUÉLEZ GONZÁLEZ , con documento identificativo DNI, 45847226S según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 21 DE FEBRERO DE 2025 a las 08:45 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 21 DE FEBRERO DE 2025 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/02/2025 13:44

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:Qx73-pgyc-7Jh\$-X4q5

