

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Marcelino Sarraquito ^{web} ^{SF-97} ^{ST-68} ^{ST-20 Anex} ^{ALCANTARA ESPASUA} ²⁵²⁰³⁴⁴
 Fecha de fallecimiento 4-2-2025
 Domicilio H. Conxo -
 Teléfonos: 691971803 E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1 (Cerrada)</u>	Medida <u>1,90</u>	821'83 515'28
Capilla ardiente <u>BERTAMIRAN, 3</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	450 54 16'50
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	116
Carroza traslado <u>X HOSPITAL AL TANATORIO</u>		116
<u>JUEVES 10:45</u> Prensa <u>X Correo - 3</u>		
Radio <u>X Martes y Miércoles</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>100</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>do</u>	Conservación	400
Turismo <u>Si</u> id. <u>TAXI</u>		
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil <u>X Rantiage</u>	3
Carroza <u>Personal</u>		158 127
Ayunt.º: Sepultura <u>Buiron</u>	<u>X Pared</u>	195
Iglesia <u>Santa 11ª de Ameloz</u>		
Incineración	Urna:	70
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>Campara</u>	70
Cantores <u>X felpa</u>	Funeral:	70 (96410)
Flores	1 corc: Esposa	143
	1 corc: Hijo	143
	1 corc: Hermanos y 11 políticos	143
	1 corc: Sobrinos y Bisabios	143
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
☐ Rosario		23 24 73'50

FALLECIDO: Nombre Marcelino Serramito Fere D.N.I. Nº 33044938-X
id. de los padres Manuel - Mercedes
Naturaleza Buon Provincia Caura
Día, mes y año de nacimiento 13-10-1935
Profesión Casado Estado Amxelas 25-
Buon. Domicilio

Fecha: 01:15 horas del día 4 de febre de 2025
Domicilio H Conxo
Fallecimiento: Cementerio Santa u^a de Amxelas Ayunt.^o Buon.

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

D/ña. Marcelino Serramito Fere EL SEÑOR

falleció en Amxelas 25- Buon en el día de 4-2-2025 a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Sepe Gareia Botana
Hijos Manuel Serramito Garcia

Hijos políticos Sobrinos: Manuel, Cristina y Susana, Isabel
Sobrinos políticos: Ignacio y Oscar.

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Cecilia, Dolores, Porinda y Alfonso, ~~Serramito~~
~~Cecilia~~ Pila y Encarnación Serramito Fere.

Hermanos políticos Manuel (Nieto Nica Ct), Manuel Ferreira, Aure Gonzalez,
Manuel (Nica Ct), Esperanza, Domingas, José, y Fina Garcia,
Jose Vazquez Ct)

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos Disobrim Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales ~~Amxelas~~

en la iglesia de Santa u^a de Amxelas

CASA MORTUORIA: Apental -3

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

NO.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105525508

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Candela Fernández Ruano

D. / Dña. A Comuña, con el número

Colegio actual 151513963

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela, co número

1ª colegiación
1ª colegiación

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MAZCELINO
1º Apellido del fallecido/a: SEULAMITO
2º Apellido del fallecido/a: ERELKE

Fecha de nacimiento 13 Día 10 Mes 19 Año 36
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: 33044938-X
Documento de identidad: 33044938-X
D.N.I. ☒ Pasaporte ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐

Hora y fecha de la defunción 01:45 Hora : minutos 04 Día 04 Mes 02 Año 25
¿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 ☐ Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na paxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INFECCIÓN RESPIRATORIA

(c) Debido a/Debido a

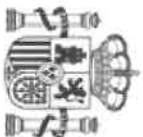
(d) Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/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 ☐ Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Accidente de tráfico ☐ Si/Sí ☐ Accidente laboral ☐ Si/Sí ☐ Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARCELINO SERRAMITO FREIRE , con documento identificativo DNI, 33044938X según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 04 DE FEBRERO DE 2025 a las 01:15 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 04 DE FEBRERO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
04/02/2025 11:44

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba-cion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:qutY-ympD-6EBS-6Wer

