

OTROS CONCEPTOS

35.20
Tar 159
Cremac 100
(web)
6-7-36/19831
147
V.22

FALLECIDO: CÉSAR GARCÍA QUIROSA
Fecha de fallecimiento: 24 DE MARZO DE 2025
Domicilio: AVENIDA DA MAHIA, Nº40-2ºB- BERTAMIRANS
Teléfonos: 655 65 8328 - MARÍA (MADRE) E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo	<u>C.O. Cornada Medida Eco</u>
Capilla ardiente <u>Complejo Quilanz</u>	Sala Prep. <u>SI</u> Libro <u>NO</u>
Gestión funeraria	☒ <u>SI</u> ☐ Tramitación UUVV
Carroza trasladada <u>H. Goxo (Inerco) - Tanatorio</u>	
<u>MIÉRCOLES 11:00</u>	
Prensa	<u>NO</u>
Radio	<u>NO COMUNICACIÓN JUDICIAL</u>
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>
Turismo	Id. <u>Safe a tanatorio - H</u>
Certificado médico	<u>JUDICIAL, 2</u> Registro Civil:
Carroza	Personal <u>SI</u>
Ayunt.º: Sepultura	<u>CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL</u>
Iglesia <u>CAPILLA COMPLEJO APOSTOL</u>	
Incineración <u>SI</u>	Urna: <u>Barro Negro / Plata</u>
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>LOUSANE - familia</u>
Cantores <u>NO</u>	Funeral <u>X PISO</u>
Flores	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

FALLECIDO: Nombre CÉSAR GARCÍA QUIROGA D.N.I. Nº 78807660-T
id. de los padres ANGEL JAVIER / MARIA ESPERANZA
Naturaleza NOIA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 19 DE JUNIO DE 1994
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio AVENIDA DA MAHÍA, Nº 40-2º B
BERTAMIRANS - AMES

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día _____ de _____ de 20____
Domicilio _____
Cementerio CREMATARIO COMPLEXO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. MARÍA ESPERANZA QUIROGA PETEIRO (MADRE) D.N.I. 33234877-5
domiciliado en LUGAR EIRAVEDRA, 52 - GOIANES - PORTO DO SON (A CORUÑA)

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

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

DNI 78807660T

APELLIDOS / APELLIDOS
GARCIA
QUIROGA

NOMBRE / NOME
CESAR

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE** **NACIMIENTO / NACIMENTO**
M **ESP** **19 06 1994**

EMISION / EMISIÓN **VALIDEZ / VALIDEZ**
27 03 2023 **27 03 2028**

NUM SOPORTE
CER110666

081472

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

TEMPORAL / TEMPORAL
LUGAR / LUGAR **ETRAVEDRA-GOIAN 52**
PORTO DO SON
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
NOTA
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
ANGEL JAVIER / MARIA ESPERANZA

IDESPCER110666978807660T<<<<<<
9406199M2803272ESP<<<<<<<<<<<<5
GARCIA<QUIROGA<<CESAR<<<<<<<<<<

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

DNI 33234877S

APELLIDOS / APELLIDOS
QUIROGA
PETEIRO

NOMBRE / NOME
MARIA ESPERANZA

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE** **NACIMIENTO / NACIMENTO**
F **ESP** **04 03 1958**

EMISION / EMISIÓN **VALIDEZ / VALIDEZ**
10 11 2022 **10 11 2032**

NUM SOPORTE
CDR193811

265152

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

TEMPORAL / TEMPORAL
LUGAR / LUGAR **EIRAVEDRA-GOIAN 52**
PORTO DO SON
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
LOUSAME
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
AVELINO / CARMEN

IDESPCDR193811733234877S<<<<<<
5803044F3211108ESP<<<<<<<<<<<<3
QUIROGA<PETEIRO<<MARIA<ESPERAN

JUZGADO DE INSTRUCCIÓN NUMERO DOS
SANTIAGO DE COMPOSTELA

DPA 573/25

LICENCIA JUDICIAL DE INCINERACIÓN

En virtud de lo acordado en el procedimiento más arriba referenciado, que deberá citar al contestar, le participo que he procedido a autorizar la INCINERACIÓN en ese TANATORIO DE *Complejo Apostol* del cadáver de *CEAR GARCÍA QUIROGA*.

En Santiago de Compostela, a 25/23/25

EL MAGISTRADO



SR. ENCARGADO DEL TANATORIO DE

Complejo Apostol

