

OTROS CONCEPTOS

476

Web

SF: 23 (Amey)
ST: 46

FALLECIDO: Amelia Amparo Vilas Angueira

Fecha de fallecimiento 1-4-2025

Domicilio Bastaralima 1º - Bastarals

Teléfonos: 653240320

E-mail:

COOP. BASTARLES
2807'59

Miércoles
17:45

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	799
Capilla ardiente <u>Bata, 2</u>	Sala Prep. Libro	556
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>Domicilio - Tanatorio</u>		
Prensa <u>Recibo de exequios (ISA)</u>		67
Radio <u>Marcos 1</u>		114'88
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>100</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>no</u>		
Turismo id. <u>17:30h recoger cura</u>		
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Buon</u>	
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura <u>Buon</u>	<u>Pineda</u>	125
Iglesia <u>San Julián de Bastarals</u>		
Incineración Urna:		72
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>Pablo</u>	
Cantores <u>Felisa</u>	Funeral: <u>1 + 2 100732</u>	<u>170</u>
Flores <u>1000' Exposición</u>		429
<u>1000' Hijos e hija política</u>		
<u>1000' Nietos y Niñeto</u>	<u>x bs</u>	
☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO:

Nombre id.

Amalia Amparo Vilas Arqueris

D.N.I. Nº

33777-1882

Naturaleza

Brion

Provincia

Cordoba

Día, mes y año de nacimiento

10-6-1930

Estado

Casado

Domicilio

Bastardonia 1º

Profesión

Bastardes Brion

Fallecimiento:

Fecha:

Domicilio

Bastardonia 1º

Cementerio

San Julian de Bastardes

de

1

de

19

de

2025

Cónyuge:

Nombre

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

Página

DECLARANTE D.

(

)

D.N.I.

domiciliado en

D/ña.

Amalia Amparo Vilas Arqueris

L. SEÑOR

falleció en

Bastardonia 1º

en el día de

1-4-2025

a los

94

años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa/a

Jose Fernandez Gueva

Hijos

Elana y Ramon Fernanda Vilas

Hijos políticos

Josefina Lage Mayo

Padres

Jose y Rosa, Elana, Ramon y Ramon

Abuelos

Victorio y Victoria

Padres políticos

Hermanos

10

Hermanos políticos

Nietos y demás familia - Conducción

Bisnietos

Tios

Sobrinos

Primos

Funerales

Mercaderes

en la iglesia de

San Julian de Bastardes

CASA MORTUORIA:

Apartado?

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

Español



X-98122155

NOME / NOME
AMALIA AMPARO
PRIMEIRO APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
VILAS
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
ANGUEIRA

14 July 2010

EXPED. 14-05-2005 VAL. PERMANENTE
IDESP

33177188-X

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

FALLECIDA

[illegible]

IDESP33177188X5<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3006106F9912315ESP<<<<<<<<<<<<<2
VILAS<ANGUEIRA<<AMALIA<AMPARO<

Espania



33177183-M

NOME E NOME
JOSE
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
FERNANDEZ
SEGUNDO APELLIDO / SECONDO APELLIDO
GUERRA

Joe Demerits

EXPED. 14-08-2006 VAL PERMANENTE
IDESP

BRION	EL	11-09-1928	SEXO	V-M
A CORUÑA				
RAMON / SEVERINA				
LGAR BASTAUALES BASTAVALLINOS 1				
BRION				
A CORUÑA				
1577116D1	EQUIPO			

IDESP33177183M9<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
2809115M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<<<<D
FERNANDEZ<GUERRA<<JOSE<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE

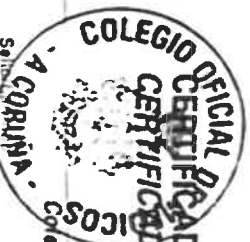
OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE MÉDICOS OFICIALES
DE ESPAÑA



Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105527409

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiada en
en Medicina y Cirugía, colegiada en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

501414
501414

501414
501414

501414
501414

501414
501414

501414
501414

CERTIFICADO de defunción de / CERTIFICADO de defunción de

Nombre del fallecido/a:	Nombre do falecido/a:		Nome do falecido/a:	
1º Apellido del fallecido/a:	1º Apellido do falecido/a:		1º Apellido do falecido/a:	
2º Apellido del fallecido/a:	2º Apellido do falecido/a:		2º Apellido do falecido/a:	
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Sexo:
Data de nacemento	Día	Mes	Año	Sexo:
Documento de Identidad:	D.N.I.	Número:	Número:	
Documento de Identidad:	D.N.I.	Número:	Número:	
de Identidad:	Passaporte	Número:	Número:	
de Identidad:	N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:	Número:	
de Identidad:	N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:	Número:	

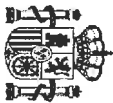
Hora y fecha de la defunción	Hora	minutos	Día	Mes	Año
En qué municipio ocurrió la defunción: (En que concello ocorreu a defunción?)					
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar	
Domicilio particular	Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo	Otro lugar	

3.63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3.63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²	I. Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²		I. Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²	
(a) Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²	(a) Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²		(a) Causa inmediata ¹ / Causa inmediata ²	
(b) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³	(b) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³		(b) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³	
(c) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³	(c) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³		(c) Causa intermedia ³ / Causas intermedias ³	
(d) Causa inicial o fundamental ¹ / Causa inicial ou fundamental ¹	(d) Causa inicial o fundamental ¹ / Causa inicial ou fundamental ¹		(d) Causa inicial o fundamental ¹ / Causa inicial ou fundamental ¹	
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵		II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	
¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?	¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?		¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?	
¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?	¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?		¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?	
Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico
Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico
Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico	Accidente laboral	Accidente de tráfico



MINISTERIO
DE LA PRESIDENCIA, JUSTICIA
Y RELACIONES CON LAS CORTES



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE BRIÓN
EXPEDIENTE NÚM. 20250402/010927 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/Dª AMALIA AMPARO VILAS ANGUEIRA con Documento Identificativo DNI y Nº 33177188X, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 01 de ABRIL de 2025, as 14:45 horas, ocorrida en DOMICILIO - BASTAVALIÑOS, 1 - BASTA VALES BRIÓN;

CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas desde a do falecemento.

En Brión o 02 de ABRIL de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
02/04/2025 10:44

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/cs/compoba-clon-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:SvEd-QIZT-WbSD-CzFC

