

OTROS CONCEPTOS

TPV
 Familia **PAGADO** García • S475
 no: Residencia Domus Vi - San Lorenzo
 nro: 1) **PAGADO** OITAVEN E •
 FAMILIA TPV S476

FALLECIDO: Juan Manuel hedeima Benítez
 Fecha de fallecimiento 29 - Abril - 2021
 Domicilio Residencia Domus Vi - San Lorenzo
 Teléfonos: 616 18 349 Pila (hija) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,90	
Capilla ardiente X Complejo Convento	Sr Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X Residencia - Complejo		
Prensa 5,16.00		
Radio X Vex (Hiecales)		
Recordatorios fúnebres / tarjetas No		
Ómnibus acompañamiento X TASAS		
Turismo 15.30 X Recoger en casa.		
Certificado médico X Si	Registro Civil: X Santiago	
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura X Boiraca	X 0.816 Concesión	
Iglesia X Capilla Complejo		
Incineración	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores Si X Javier	Funeral: X Juan Ventura	
Flores X 1 Corona R. Pops "Tu Esposa"		
X 1 Corona R. Blancas "Tus hips e hips pelitas"		
X 1 Centro 18 R. Blancas "Tus nietos y bisnieto" (Enima ga)		
X Esquela Domicilio "Domingo de Andrade Portal N°5"		

Situación sepultura: 15/2 + IVA 21%

eto, Tanatorio, Libro, 2 Corona, 1 Centro, Correo Med L,
 adio, S. Religioso, Cantos Conventos, Inscricións Capida.

Vienen lunes x Docum.

ST-186
 13525
 13525
 13525
 13525

FALLECIDO: Nombre Juan Manuel Ledesma Benitez D.N.I. N° 51831585-G
id. de los padres Colixto y Eufemia
Naturaleza Talarrubias Provincia Badajoz
Día, mes y año de nacimiento 20 - Octubre - 1939
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Residencia Domus Vi - San Lataza
Fecha: 10:30 horas del día 9 de Abril de 2025
Fallecimiento: Domicilio Residencia Domus Vi - San Lataza
Cementerio Municipal de Boisaca Ayunt.º Santiago de Compostela
Cónyuge: _____ Nombre _____

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

EL SEÑOR
D/ña. Juan Manuel Ledesma Benitez
(Vecino de Santiago)
falleció en _____ en el día de 9-4-2025 a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Maria Lourdes Rica Camera
Hijos Hilda, Pilar, y Marganta Ledesma Rica
Hijos políticos Jose Martinez, Luis Quiñoy

~~Padres~~
~~Abuelos~~ Nietos: Veronica Martinez, Diego y Roy Quiñoy
~~Padres políticos~~ Nietos políticos: Daniela Moedo, Sara Brea y Silvia Otera
Hermanos Bisnieto: Gaby

Hermanos políticos si Mariya Rica y Manuel Puga

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios No Sobrinos Si Primos Si
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

IDESPBEQ145922051831585G<<<<<<
3910205M9901018ESP<<<<<<<<<<4
LEDESMA<BENITEZ<<JUAN<MANUEL<<

IDESPBM195529633279771J<<<<<<
6804185F3010194ESP<<<<<<<<<<2
LEDESMA<RICO<<MARIA<DEL<PILAR<



Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105526651

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

TERESA PADRON MOREIRA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514415

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JUAN MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

LEDESMA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

DENITEZ

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☐ D.N.I.

Número:

51831585-6

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

-

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

(c) NEUMONIA ASPIRATIVA

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

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

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

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 JUAN MANUEL LEDESMA BENÍTEZ , con documento identificativo DNI, 51831585G según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 09 DE ABRIL DE 2025 a las 10:30 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 10 DE ABRIL DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
10/04/2025 10:24

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:DqBC-q8Ue-d5Pq-yPSd

