

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: D2AFER TUDAMOVIC SF-263 Ta-193

Fecha de fallecimiento 11-4-2025

Domicilio 11- Condo / C. Municipal 12 P2 I-Batamirica

D2AFER TUDMOVIC

S.F. 263
Ta. 193

17-4-2025

recimiento 11-4-2023

2977589

E-mail:

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Dzafar Imamovic D.N.I. Nº NIE: X1639124Y
id. de los padres _____
Naturaleza BOSNIA HERZEGOVINA Provincia _____
Día, mes y año de nacimiento 15-07-1937
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Amameial, 12-2PI-
Bentamicans- ~~DEZET~~ - AMES- (A lo largo
Fecha: 00:05 horas del día 11 de April de 2025
Fallecimiento: Domicilio H. Comxo
Cementerio Municipal de Dmes Ayunt.º Dmes

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

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

IRESPE239541121X1639124Y<<<<<<
3907155M2703073BIH<<<<<<<<<1
IMAMOVIC<<DZAFER<<<<<<<<<<<<

105575693

Medico Colegio de PONTEVEDRA Colexio de

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARIA DE LOS ANGELES VARGAS DIAS.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número

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

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colexio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151514178
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: DZAFER

Nome do falecido/a: DZAFER

1º Apellido del fallecido/a: IMAMOVIC

1er Apellido do falecido/a: IMAMOVIC

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 15 Mes 07 Año 1939

Data de nacemento Día 15 Mes 07 Ano 1939

Documento de identidad: D.N.I. Número: Pasaporte Número: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: X-1639124-Y

Documento de identidade: D.N.I. Número: Pasaporte Número: N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número: X-1639124-Y

Sexo: Varón X Mujer Muller

Sexo: Varón X Muller

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 00 : 05 Día 11 Mes 09 Año 2025

Hora e data da defunción Hora : minutos 00 : 05 Día 11 Mes 09 Ano 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular Centro hospitalario X Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar

Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Outro 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) FALUC MULTIORGANICO

(a) FALUC MULTIORGANICO

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

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

Sí/Si No/Non X

¿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 No/Non X

Accidente de tráfico Si/Si

Accidente laboral No/Non X

Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo: Día Mes Año

Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don DZAFER IMA MOVIC
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

00:05 horas del día 11
de ABRIL de 2025

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede PERMISO permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 11 de ABRIL
O 2025
de
de

(El Juez)
(O xefe)
ZAX



