

OTROS CONCEPTOS

Centro F. B/R Familia Car **Eligido** **5582**

Corazón - Centro: HY SURFLET public

FAMILIA PINE

X

Reservar Corazón (Prestar)

FALLECIDO: **Maucela Lucia Garcia** **web** **SF:304 ST:34**

Fecha de fallecimiento **29 de abril 2025**

Domicilio **Legar Soane No 1 Pasesant**

Teléfonos: **670245238 J. Mauel** E-mail: **669461293-kui Pol. 0142020**

CONCEPTOS		Servicio pre
Arca modelo C1	Medida 1'190	
Capilla ardiente Sala 3 Mauel	Sala Prep. Si	
Gestión funeraria Si	Tramitación UUV	
Carroza traslado Mauel - Tausand	Carro Rad 2 Mauel	
Prensa Mauel 12:00	Radio X un Harts	
Recordatorios tñebres /tarjetas X 100		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id. 18:30h recoger en Pasesant (Iglesia)	Registro Civil: X 100	
Certificado médico Si	Personal Si	
Carroza X 2	Pnelo cambio	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia Pasesant		60
Incineración	Urna: —	
Presencia Si	Destino Funeral: X Joseph	X 40
Cantores Carroza No R. Bl " Tus Hils "		
Flores Carroza No R. Rojas " Tu Hila POUTICA "		
X unho E.C. Fu Plante " Tus PIETOS "		
1002		
X Sudario	X Cubrefunfos	X Acondicionamiento
X Rosario		

FALLECIDO: ID. de los padres: Jox y Kaxura
Naturaleza: Ito
Día, mes y año de nacimiento: 2 Diciembre 1940
Profesión: Viuda
Estado: Domicilio: Lugar Ito - Ito
Ayunt.º Ito

Fallecimiento: Fecha: horas del día de de 20
Domicilio: Lugar Ito - Ito
Cementerio: Ito

Cónyuge: Nombre: Declarante D. () Páquina () D.N.I. ()
LIBRO DE FAMILIA Tomo Páquina
D/ña. Mañuela García García - Viuda de Recesade - Ito

falleció en en el día de a los 84 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a: Jose Manuel y Concepcion Ite García
Hijos: A Beatriz Magdalena Haurte

Padres: Padres políticos: Doñes García García
Hermanos políticos: Manuel y Kana Isabel ude. de Jose García García

Nietos: Bisnietos: Tios: Sobrinos: Si: Primos Si: y demás familia y demás familia

Funerales: en la iglesia de Recesade
CASA MORTUORIA: Sala 3 Nourto.
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

En-En

de a 5 de a

de
de

Firma del médico
¡Sinatura do médico

(Ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucciones na página 2)

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunción ocurre como consecuencia directa ou indirecta de?:

☒ No/Non ☐ Accidente de tráfico ☐ Accidente de tráfico S/ Si!	☒ No/Non ☐ Accidente laboral ☐ Accidente laboral S/ Si!
--	--

Fecha del mismo: Día Mes Año

Data do mesmo: Día Mes Ano

☐ SI/ SI ☒ No/ Non	☐ SI/ SI ☒ No/ Non
¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indicios de morte violenta?	¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

III. Otros procesos / Otros procesos

[illegible]

Años		Meses		Días		Horas		Minutos		Segundos	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6										

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a/Debida a		Horas		Días		Meses		Años	

[illegible]

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
 Debido a/Debido a
 Horas
 Dias
 Meses
 Años

1. Causa immediata / Causa immediata

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

Intervalo de tiempo aproximado 1
Intervalo de tiempo aproximado 2

☒ Domicilio particular

En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:

Hora y fecha de la detención

de Identidade: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐ Documento
Número:
Pasaporte

Documento ☒ D.N.I. ☐ D.N.I. Número: 3 Número: 3

Fecha de nacimiento
Data de nascimento

2º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido del fallecido/a:

Nombre del fallecido/a:
Nombre do falecido/a:

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

e con exercício profissional em

en Medicina e Cirurgia, Colexiado/a en
y con ejercicio profesional en

D. / Dna.

CARLOS ESTEIRO SECT120

IOEJQAOL00

https://cermicados.cygcom.es

ORGANIZACION
MEDICA COLEGIAL
DE ESPANA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MEDICOS

 Colegio de
 Colegio de

Selfish

Nº Certificado/Nº certificado

Collegio attuale
Collegio attuale

в/о р/хэ/оэ ар №N
в/о р/в/в/о/оэ ар -N

con el número
, co número

1- Evaluación
1- Colección

1ª colección

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION

103843396

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI NUM. 33256709C

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI NUM. 33256709C

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI NUM. 33256709C

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

MANUEL GARCIA

TEO

PROVINCIA-PAIS A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE DOMICILIO LGAR. SEOANE RECESENDE 1

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO 02 12 1940

SEXO / SEXO F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

VALIDEZ / VALIDEZ 01 01 9999

SOLICITANTE (HIJO)

