

OTROS CONCEPTOS

CORONA (50 Rosas blancas): CON CARINIO DE TU FAMILIA A.D. MALAKA CF (ERE)
 CORONA (40 Rosas blancas): SUS AMIGOS DE CATEA (ZDE)
 CENTRO ^{pedido 2} (Var. 1) blanco: GUSTAVO, MARIA E ALBA (ERE)
 CENTRO 1PR.B - FAMILIA CHAVES SAN PEDRO (ZRE)
 Centro 18RR: Maria Figueiras y familia ZCZ
 Centro 18RR: Xente de Xente comadres de Ros Web (ERE)
 (Sim 612)

credit de taal
dagronter
vrijdag
vrijdag

FALLECIDO: Jose Ramon Fernandez Lago web SF: 319
 Fecha de fallecimiento 7-5-2025 ST: 61
 Domicilio 16 conxc - Maeda - unclilde
 Teléfonos: 520 883 476 chito E-mail: _____

LA FE

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente <u>BERTALUZZI 2</u>	Sala Prep. Libro	
Gestión funeraria <u>si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>HOSPITAL CONXO - TANAT. APÓSTOL</u>		
<u>VIJES</u> <u>17:30</u>	Prensa <u>Comeo 2</u>	
	Radio <u>Viñes</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>no</u>	<u>Pagardilde</u> <u>MURALES</u> <u>(x bus y radio)</u>	<u>350</u>
Ómnibus acompañamiento <u>no</u>		
Turismo	id. <u>17-10 en Ischia</u>	
Certificado médico <u>si</u>	Registro Civil: <u>Pentice</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Rain</u>	<u>PINELO</u>	
Iglesia <u>Santa uª do undillo</u>		
Incineración	Urna: <u>Campana 50</u>	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>ANA</u>	Funeral: <u>(1+2)</u>	<u>70 / 103150</u>
Flores <u>1000: n. blancos - expoc</u>		
	<u>1000: n. blancos - Hijo F.H. política</u>	
	<u>1000: 24 n. blancos - vieto En. caja</u>	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
	☐ Rosario	

Nombre Jose Nansen Fernandez Lage D.N.I. N° 33481927.P
id. de los padres Maximiano - Maria
Naturaliza No in Provincia Corrientes
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado Casado Domicilio Alameda 195.
Cordoba

FALLECIDO:

Fecha: 15.60 horas del día 7 de May de 2025
Domicilio L1 conxo
Cementerio Santa V de indilde Ayunt.º No in

Fallecimiento:

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. () D.N.I.
domiciliado en

D/ña Jose Nansen Fernandez Lage L SEÑOR

falleció en Alacados - indilde en el día de 7-5-2025 a los 76 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Mercedes Figueiras Nes
Hijos Jose, Domingo y Nansen Fernandez Figueiras

Hijos políticos Pasasio De la Torre Susana Bonanico, Adriana Acate.
niets: Lucia, Diego, Alba y Samuel.

Padres
Abuelos
Padres políticos
Hermanos Si
Hermanos políticos Si

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos
y demás familia.- Conducción
Funerales Jueves, 17:30
en la iglesia de Santa V de indilde
CASA MORTUORIA: Apostal. 2
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

Id. electrónico/Id. electrónico

LZVVT7SNG7A

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

104237272

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓNCLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. IRGA FERNÁNDEZ KONE
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en ACORUEA, con el número
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiatura
Nº de colegiatura
1ª colegiación
1ª colegiación
151514015

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSÉ RAMÓN
1º Apellido del fallecido/a: FERNÁNDEZ
2º Apellido del fallecido/a: LACRO

Documento de identidad: X D.N.I. Número: 33187927-P
Documento de identidad: Pasaporte Número:
Documento de identidad: Pasaporte Número:
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 15 : 40 Día 07 Mes 05 Año 2015
Hora e data da defunción Hora : minutos 15 : 40 Día 07 Mes 05 Año 2015
¿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
Domicilio particular Centro hospitalario X Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

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

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

(a) FALTO MULTITROPICACIÓN
F A L T O M U L T I T R O P I C A C I O N
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
P R O G R E S I O N E S E N F E R M E D A D
N E G O C I A S I C A
Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

(b) PROGRESIÓN ENFERMEDAD
P R O G R E S I O N E S E N F E R M E D A D
N E G O C I A S I C A
Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

(c)
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CAUSIÓNA DE VESIGIA ESTADÍSTICA
C A U S I O N A D E V E S I G I A E S T A D I S T I C A
Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Si/ Si No/ Non X
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Si/ Si No/ Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
* Vede conexión:

Accidente de tráfico No/ Non X Accidente laboral No/ Non X
Accidente de tráfico Si/ Si Accidente laboral Si/ Si
Fecha del mismo: Día 07 Mes Año
Fecha do mesmo: Día 07 Mes Año

En Santiago, a 7 de Mayo de 2015
En Santiago, a 7 de Mayo de 2015

Firma del médico
Sinatura do médico



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JOSÉ RAMON FERNÁNDEZ LAGO , con documento identificativo DNI, 33187927P según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 07 DE MAYO DE 2025 a las 15:40 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 08 DE MAYO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
08/05/2025 11:25

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://rede.mjusticia.gob.es/es/comproba-citas-autenticidad>

FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:UafQ-vy5e-Ehr9-YFB8

