

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 B. 88): SUS HERMANOS Y SOBRINOS ALDEBARAN web simpl. 670

FALLECIDO: *SCAN* *winner* *ST:65*
 Fecha de fallecimiento: 21-5-2025
 Domicilio: *Caroldoxio Bantach*
 Teléfonos: 074923531- E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'90
Capilla ardiente	PERSONAS 3	Sala Prep. ☒ Si Libro ☒ Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	DOMICILIO - TANATORIO APÓSTOL	
Prensa	6:45 ESQUELAS ESQUELAS MURNES	
Radio	6:45 ESQUELAS ESQUELAS MURNES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	ESQUELAS ESQUELAS MURNES	
Ómnibus acompañamiento	20	
Turismo	id	
Certificado médico	BY	Registro Civil: BUON
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	BUON	
Iglesia	San Julian de Bantach	
Incineración		Urna:
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	ANA	Funeral: 1+1
Flóres	1000: 10000	
	1000: 10000 y 10000: 10000	

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Encarnación Uanga Tronche D.N.I. N° 1497-146411
id. de los padres Jose Luisa
Naturaleza clonchit - ERRO Provincia Laoma
Día, mes y año de nacimiento 4-6-1932
Profesión Estado corda Domicilio Cordobero - 8.
Bastarab

Fallecimiento: Fecha: 17:00 horas del día 27 de Mayo de 2025
Domicilio Cordobero - 8. Bastarab
Cementerio San Juan de Bastarab Ayunt.º Buon

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Encarnación Uanga Tronche L SEÑOR

falleció en Cordobero - Bastarab en el día de 27-5-2025 a los 92 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Enrique Blanco Rodríguez

Hijos 10

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

~~Hermanos~~ 8 Hermanos: 8

Hermanos políticos 3

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos 3 Primos 8

y demás familia.- Conducción

Funerales Jueves 16:45

en la iglesia de San Juan de Bastarab

CASA MORTUORIA: Apóstol 3.

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

no

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

URANGA

ITURRALDE

ENCARNACION

F ESP

04 06 1932

IDESP

AGS176612

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999

RTN

DNI NÚM.

14971464M

E. Uranga

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

OLONDRIZ - ERRO

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

NAVARRA

HERMANA DE / HERMANA DE

JOSE / LUISA

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. CASALDOEIRO 8

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

BASTAVALES

BRION

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUNA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPAGS176612714971464M<<<<<<<
3206043F9901018ESP<<<<<<<<<<<<2
URANGA<ITURRALDE<<ENCARNACION<

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

RODRIGUEZ

FERNANDO ENRIQUE

M ESP

01 05 1936

IDESP

ADQ162362

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999

BRF

DNI NÚM.

33267958E

Fernando Rodriguez

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

BASTAVALES - BRION

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUNA

HERMANA DE / HERMANA DE

JOSE / AMALIA

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. CASALDOEIRO 8

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

BASTAVALES

BRION

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUNA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPADQ162362333267958E<<<<<<<
3605015M9901018ESP<<<<<<<<<<<<5
BLANCO<RODRIGUEZ<<FERNANDO<ENR

OMC



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105613709

CLASE P SERIE A
CLASE P SERIE A

Sistema Dinámico de Información IJA incluye
SAGE, una base de datos sobre el fallecido

D. Dña. Vitor Villaverde Viquez
D. Dña. A Coruña
en Medicina y Cirugía colegiada en
en Medicina y Cirugía colegiada en
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional en

Collegio de

Collegio de

Nº de identificación del fallecido

Collegio de

Nº de identificación del fallecido

con el número
los números

15/11/2019

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a
Nombre do falecido/a EUCLARNA DO
1º Apellido del fallecido/a
1º Apellido do falecido/a VEHUGA
2º Apellido del fallecido/a
2º Apellido do falecido/a STURALLE

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 04 Mes 06 Año 1932
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Seño: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad
Documento de identidade
X D.N.I. Número: 14971464-H
Pasaporte Número:
Pasaporte Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 11:00 Día 21 Mes 05 Año 2025
Hora : minutos 11:00 Día 21 Mes 05 Año 2025

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

Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ 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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ARTECTENSIÓN ARTERIAL
ESTENOSIS AORTICA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

SI/SI ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

SI/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 ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico SI/SI ☐ Accidente laboral SI/SI ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G



(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE BRIÓN
EXPEDIENTE NÚM.20250522/007809 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/D^a ENCARNACIÓN URANGA ITURRALDE con Documento Identificativo DNI y N^o 14971464M, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 21 de MAIO de 2025, as 11:00 horas, ocorrida en DOMICILIO ;
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 22 de MAIO de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
22/05/2025 10:30

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:2xq4-Qreb-c&c9-PNU4

