

OTROS CONCEPTOS

centro 18 rosas (61) "Lita, ~~Amado~~ Osidro" TPV
 5732
 Correo 40RB: Familia Arceo 207

telefono: 653307326

Plad Benjamin Otero

→ Esther Balsa Otero

→ Palmina Otero Freire
 a Recoger

Cenico

ST:FL

FALLECIDO: Benjamin Otero Otero

Fecha de fallecimiento 2 junio 2025

Domicilio H. Quico 354

Teléfonos: 669029546 - Luis Sabina E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	1'90
Capilla ardiente	Sala 2 Bala	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	Hospital - Tavatani		
	MARTES		
	1730	Prensa	No
		Radio	Si Lunes Fluores
Recordatorios fúnebres / tarjetas			No
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.		
Certificado médico	Si	Registro Civil:	Sancti Santiago
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Aves		XPINEL PINELO Cambis
Iglesia	San Pedro de Buzabudo		(18:00)
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	SACRISTAN
Cantores	Si FEUSA	Funeral:	XD-DANIEL XD (104851)
	SP CORONA (40R.B): CUS HERNANDES		
Flores	CORONA (40R.BA): CUS SOBRINOS		
	centro cubre (24 R.B): NOEL, MARINA, ROQUE Y ADRI.		
Sudario	☐ Cubrefúntos	Acondicionamiento	Rosario

FALLECIDO: Nombre Benjamín Otero Otero D.N.I. Nº 33154042 W
id. de los padres Francisco y Palomira
Naturaleza Ame Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 28 Febrero 1943
Profesión Buzallido 38 Ame A Coruña Estado Soltero Domicilio Lugar Quistilans
Fecha: 1:16 horas del día 2 de Junio de 20 25
Fallecimiento: Domicilio H. Clinico Santiago
Cementerio San Pedro de Buzallido - Ayunt.º Ame

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. EL SEÑOR
Benjamín Otero Otero
Vicario de Quistilans - Buzallido - Ame

falleció en en el día de a los 82 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos ☐ Sobrinos: Lolita Balsa Otero; Fernando y Silvia
Otero Arceo; Francisco y Rosano Helgar Otero

☐ Sobrinos políticos: Si

Padres ☐ Sobrinos nietos: Si

Abuelos ☐ Bisobrinos: Si

Padres políticos

Hermanos Jose y Lola Otero Otero

Hermanos políticos Armen Arceo

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos Si

y demás familia.- Conducción y demás familia

Funerales

en la iglesia de San Pedro de Buzallido - Ame

CASA MORTUORIA: Bertranraus Sala 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33154042W

APELLIDOS / APELLIDOS
OTERO
OTERO

NOMBRE / NOME
BENJAMIN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 28 02 1943

EMISION / EMISAO VALIDEZ / VALIDEZ
31 05 2023 01 01 9999

NUM SOPORTE
CFI1171242

605696

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. QUISTILANS-BUGALLIDO 38
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA

HIDIA DE / FILLOA DE
FRANCISCO / PALMIRA

15771L6D1

IDESPCFI1171242433154042W<<<<<<<
4302285M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<6
OTERO<OTERO<<BENJAMIN<<<<<<<<<<<

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33248486P

APELLIDOS / APELLIDOS
BALSA
OTERO

NOMBRE / NOME
MARIA DOLORES

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 29 04 1955

EMISION / EMISAO VALIDEZ / VALIDEZ
22 01 2024 22 01 2034

NUM SOPORTE
CHF103774

082560

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. VIENA 6 C PO4 0
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA

HIDIA DE / FILLOA DE
ENRIQUE / MARINA

15771L6D1

IDESPCHF103774433248486P<<<<<<<
5504293F3401228ESP<<<<<<<<<<<<<7
BALSA<OTERO<<MARIA<DOLORES<<<<<



https://certificados.cgcom.es

CR2105NSUJ

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103242019

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. CARMEN SEMPERE NAVARRO

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA (LHUS)

e con exercicio profesional en

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

151513860

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de Corrección

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

XXXXXX BENJAMIN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

OTERO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

OTERO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 28

Mes 02

Año 1943

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Sexo:

Varón

Muller

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33154042-W

Documento

de identidad:

☐ Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

01:16

Día 02

Día 02

Mes 06

Mes 06

Año 2025

Año 2025

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

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

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

¿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

No/Non ☒

Accidente laboral

No/Non ☒

Accidente de tráfico

Sí/Si ☐

Accidente laboral

Sí/Si ☐

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día ☐Día ☐Mes ☐Mes ☐Año ☐Año ☐

En Santiago

a 1

de junio

de

2025

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 BENJAMÍN OTERO OTERO , con documento identificativo DNI, 33154042W según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 02 DE JUNIO DE 2025 a las 01:16 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 02 DE JUNIO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
03/06/2025 09:39

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:KNe6-EkMd-JQC8-wzGr

