

OTROS CONCEPTOS

FR. 2.º N
Fro. Chelito y Jose
(en Hda)

103/
FALLECIDO: BOZO PIASEVOJ
Fecha de fallecimiento 31- Julio- 2025
Domicilio Torkia de Castro, 41-2-D

Teléfonos: 659 418107- Fax(Hip) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Redonda C.S.(veta)	Medida 1110
Capilla ardiente	Complejo Flores Sala Prep.	Si Libro Si 640542825
Gestión funeraria	si ☐ Tramitación UUW	193
Carroza traslado	X Dominio al complejo	107
Prensa	NO	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	Id. —	3
Certificado médico	X si	102 12950
Registro Civil	X	
Personal	Boisaca Sep 1960	151
Carroza	si	
Ayunt. Sepultura	X	
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	Urna: —	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino — 108161
Funera	X PISO	X60
Cantores	—	143
Flores	X Coronas (R.R) tv esposa	143
	Corona (R.B) tu Hija Política	80
	Centro 18(R.B) tu victo (Enima caja)	
☐ Sudario	☐ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento
☐ Rosario		340 1350

FALLECIDO: Nombre BOZO PIASEVOLI NIE X-0036971-X
id. de los padres PETER y ANDELKA
Naturaleza SALI- CROACIA Provincia —
Día, mes y año de nacimiento 11-12-1931
Profesión — Estado casado Domicilio c/ Rosalia de Castro, 41
2º D - Stgo

Fallecimiento: Fecha: — horas del día — de — de 20 —
Domicilio c/ Rosalia de Castro, 41 - 2º D - Stgo
Cementerio Boisaca Ayunt.º Las Tablas

Cónyuge: Nombre —

LIBRO DE FAMILIA Tomo —; Página —
DECLARANTE D. Concepción Villaverde Puente (—) D.N.I. 33019464-C
domiciliado en (el mismo)

L SEÑOR
D/ña. BOZO PIASEVOLI (Vecino de Rosalia de Castro, 41 -
Santiago)

falleció en — en el día de 31/7/25 a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales —

Su esposo/a Concepción Villaverde Puente

Hijos José y Concepción

Hijos políticos Elena y José

Padres —

Abuelos —

Padres políticos —

Hermanos no

Hermanos políticos Daniel Aurora Villaverde Puente

Nietos — Bisnietos — Tíos — Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción —
Funerales —
en la iglesia de —
CASA MORTUORIA: Complejo
(SI / NO) SE RECIBE DUELO —

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado
(no)

E03092644

BOZO PIASEVOLI

13-03-07

SANTIAGO DE COMPOSTELA

10-02-03

REGIMEN COMUNITARIO

C ROSALIA DE CASTRO

412 D

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

X0036971-X

Bozo Piasevoli

FIRMA DEL TITULAR

IXESPE030926448<00036971X<<<<<
3112113M0703138GBR<<<<<<<<<<5
PIASEVOLI<<B0Z0<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

España

NOMBRE
CONSUELO
PRIMER APELLIDO
VILLABERDE
SEGUNDO APELLIDO
PUENTE

Consuelo Villaverde

EXPED. 23-11-1998 VAL. PERMANENTE

33019464-C

 **Ministerio del Interior**

IDESP33019464C4<<<<<<<<<<<<<<<
2804073F9912315ESP<<<<<<<<<<2
VILLAVERDE<PUENTE<<CONSUELO<<

SOLICITANTE (ESPOSA)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

ZXP8GV003H

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105008928

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

WGO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

272703557

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

VALEN CORRECCIONES

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 11

Mes 12

Año 1931

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☒ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

16:55

Día 31

Día 31

Mes 07

Mes 07

Año 2025

Año 2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) DISFAGIA POR ENFERMEDAD CRÓNICA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DEMENCIA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARKINSON

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DIABETES MELITUS

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

Sí/Sí ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐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/Sí ☐

Accidente laboral

Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Sí ☐ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En SANTIAGO, a 31 de JULIO de 2028

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la **causa Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras **"debido a"** que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pola **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras **"debido a"** que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

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.

12

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, veinticuatro horas desde o momento da morte.

12

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 falecemento, 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 inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

de

de

de

de

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

do fallecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que

concede 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

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Juez)
(O xuíz)



the 1990s, the fishery was heavily impacted by a combination of factors, including overfishing, habitat degradation, and climate change (Munro et al. 2001).

Management and conservation

The management and conservation of the fishery have been a major focus of research and policy in recent years. The primary goal is to ensure the sustainability of the fishery and the protection of the environment. This has led to the implementation of a number of measures, including the establishment of marine reserves, the implementation of catch limits, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001). The management plan includes a number of key elements, such as the establishment of a sustainable catch limit, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001).

The management plan also includes a number of other key elements, such as the establishment of a sustainable catch limit, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001). The management plan also includes a number of other key elements, such as the establishment of a sustainable catch limit, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001).

Future research and management

Future research and management of the fishery will focus on a number of key areas, including the development of a sustainable management plan, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001). The management plan also includes a number of other key elements, such as the establishment of a sustainable catch limit, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001). The management plan also includes a number of other key elements, such as the establishment of a sustainable catch limit, the implementation of a monitoring and evaluation system, and the development of a sustainable management plan (Munro et al. 2001).