

OTROS CONCEPTOS

entre 24 horas bl. prima, tataros e hijos te
PAGADO siempre. **web** SMP21977
entre 18 horas bl. familia **PAGADO** **web** SMP21976
entre 40 horas bl. Tus compañeros de Agitar. **web**
entre 40 horas bl. mod. **PAGADO** **web** SMP21975
entre 40 horas bl. **PAGADO** **web** SMP21975

5/15/17

FALLECIDO: Elena Cecilia Vázquez López
SF: 4498
ST: 49

Fecha de fallecimiento 26- Julio- 2025
Domicilio P/ Fonte Xesteira, 2 - Bajo F - Montouto - Teo
Teléfonos: 646708734 (Francisco) E-mail: vazaquez.mariajandrea@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'90
Capilla ardiente	Montouto, 3	Sala Prep. S. Libro
Gestión funeraria	S	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Familia - Montouto	
	Carroza 2,	210
	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. cura no de salida (la familia no quiere)	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Si
Carroza	Personal Cambio carroza	
Ayunt.º: Sepultura	Toro Ando (sagrada/campesina) → no cobra	
Iglesia	Santiago do Andeade	
Incineración	Urna: Si	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino: solo un cura
Cantores	Cel. 24 R.B. "Tu familia"	Funeral: D. José Manuel → Pejón en venta de Toro
Flores		
Sudario	☐ Cubredifuntos	Acondicionamiento ☒ Rosario

/ + Cel. López Seoane
+2012
(entradas a men. de rite)
18: en fidei
17:15-5

FALLECIDO: Nombre Elena Cecilia Vázquez López D.N.I. Nº 3326144514
id. de los padres Benito José y Celia
Naturaleza Surto Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 20/3/1964
Profesión Touro (A Coruña) Estado Galicia Domicilio Lgr. Casa Grande, 1

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 26 de Julio de 2025
Domicilio R/ Fonte Xesteira, 2 bajo D - Montouto - To
Cementerio Santiago de Andrade Ayunt.º Touro

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. Elena Cecilia Vázquez López LA SEÑOR
(Vecina de Touro) Andrade, Touro

falleció en _____ en el día de _____ a los 61 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos ✓

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

CLASE 3ª SERIE A

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105614448

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Jesús Guzmán Cortés SO, licenciado/a
D. / Dna. LA CORUÑA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO, co número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colexio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
153604987
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ELENA CECILIA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: UNZUE
1er Apelido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: LOPEZ
2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 20 Mes 03 Año 1964
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33261445-4
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. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 16:00 Día 26 Mes 07 Año 2025
Hora : minutos Día Mes Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: TEO
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo 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) FALLO ORGANICO
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(c)
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

(d) CARCINOMA DE PANCREAS
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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.

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, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Registro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 falemento, 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 estender-la inscrición e antes ou despois de estendida.

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

16:00 horas del día
horas do día

de de Xullo de de

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

do fallecimiento

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 fallecimiento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Rexistro Civil de

A O  de
de

de
de

(~~SECRET~~)
(~~CONFIDENTIAL~~)
/A.T



