

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

Familia de Sigüenza

5.5.21

FALLECIDO: Hortensia Gómez Blanco

Fecha de fallecimiento: 8 - Agosto - 2025

Domicilio: Lamascal 12

981898544

Teléfonos: 636-050230 Jesús

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Padora	Medida
Capilla ardiente	Quintana	Sala Prep. ☒ Libro ☒
Gestión funeraria	☒	☒ Tramitación UUV
Carroza traslado	☒ Dominilio - Tatorio	
SABADO	☒ 2	
Prensa	☒ 16:00	
Radio	☒ Viernes y Sabado	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	16:30 Id. Recoger en casa (Rep. Argentina)	
Certificado médico	☒ Si (Vile)	Registro Civil ☒ Stgo
Carroza	Si	Personal ☒
Ayunt.º: Sepultura	Lamascal	☒ Pinedo
Iglesia	☒ Capilla Complejo	
Incineración	☒	Urna: ☒ Campanera - 50
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino ☒ Avisado Barica
Cantores	☒ Si ☒ Javier	Funeral ☒ Juan V. (H) 109275
Flóres	☒ Coroa (50) Tu esposo e hijo	
	☒ Coroa (50) Tu hijo y hnos políticos	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

FALLECIDO: Nombre Hortensia Gómez Blanco D.N.I. N° 33231031 X
id. de los padres Manuel y María
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 14 de julio de 1952
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Lamascal 12 - S. Juan
de fecha - S. Juan
Fecha: 10:35 horas del día 8 de agosto de 2025
Fallecimiento: Domicilio el mismo
Cementerio Lamascal - fecha Ayunt.º S. Juan

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. Hortensia Gómez Blanco LA SEÑORA (vecina de Lamascal - S. Juan fecha)
S. Juan
falleció en _____ en el día de 8/8/25 a los 73 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a 3. Jesús Carbía Sende

Hijos 3. Jesús Carbía Gómez

Hijos políticos NO

Padres NO Juan Gómez Blanco

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos _____

Hermanos políticos 3. Eduardo (+), Manuel, José (+), Casuelo, Víctor y
Carmer Carbía Sende; Mariamora Barreiro, Carmen
Ramos y José Vázquez

Nietos NO Bisnietos - Tíos SÍ Sobrinos SÍ Primos SÍ

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Sábado a las 5

en la iglesia de Capella Complejo

CASA MORTUORIA: Quintana

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ES

33231031X

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33231031X (M143463)

APELLIDOS / APELLIDOS
GOMEZ
BLANCO

NOMBRE / NOME
HORTENSIA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
14 07 1952

EMISION / EMISSION
30 09 2024

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

NUM SOPORTE
CIM143463

941568

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. SAN JUAN DE FECHA 12
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE
MANUEL / MARIA

15771L6DV

IDESPCIM143463133231031X<<<<<<<<
5207147F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<7
GOMEZ<BLANCO<<HORTENSIA<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33223760F

CARBIA
SENDE

NOMBRE / NOME
JESUS

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
24 07 1954

NUM SOPORTE
80J172980 14 04 2031

073152

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. LAMASCAL S JUAN FECHA 12
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE
CASIMIRO / MARIA HOLANDINA

15771L6D1

IDESPBOJ172980533223760F<<<<<<<<
5407246M3104149ESP<<<<<<<<<<<<<7
CARBIA<SENDE<<JESUS<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (ESPOSO)

OMC

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

NBMILBK3PL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105008913

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Rodrigo Romero Fernández
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Lugo, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enColegio actual
Colexio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

272703490

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: HORTENSIA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: GOMEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: BLANCO
2ª Apellido do falecido/a:Fecha de nacimiento Día 14 Mes 07 Año 1952
Data de nacemento Día 14 Mes 07 Ano 1952 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33231031-X
D.N.I. Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 10:35 Día 08 Mes 08 Año 2025
Hora e data da defunción Hora : minutos 10:35 Día 08 Mes 08 Ano 2025¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SantiagoDomicilio 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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) INFECCIÓN RESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐(c) ENFERMEDAD ASPIRACIONAL
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) ENFERMEDAD AVANZADA
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵INFECCIÓN URINARIA
SEPTICEMIA
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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

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 Santiago de Compostela

Téndose inscrito no Rexistro Civil de HORTENSIA GOMEZ BLANCO

la defunción de don/a ocurrida a las 10:35
ocorrida ás

horas del día 8
horas do día

de agosto de 2025

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

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 12 horas siguientes a la del fallecimiento.

12 horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 8 de agosto

de 2025

El Jefe
(Firma)

Antía Alvaredo Arias

Antía Alvaredo Arias



