

OTROS CONCEPTOS

2. FV1 De los amigos Portugueses de Uruguay web, Sim 1061

bro 18 R. b La familia. PAGADO Sim 1062

Que sabe: De las campañas de libros de PAGADO Sim 1064

Entre Mod PAGADO Dura (Vista) Web Sim 1063

Clotilde Margarita Novo Espinosa, esposa (+) e Hijos

FALLECIDO: CELIA CASAS TORRES
Fecha de fallecimiento 07 AGOSTO - 2025
Domicilio H. CLINICO,
Teléfonos: 655 66 98 10 (Roberto Hijo) E-mail:

ST-54

00353 91 553535

5200 39919

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	Sala Prep.	
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado		
VIERNES 1700	Prensa	
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo		
Certificado médico	Registro Civil:	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	(Ahor.) (Prestada)	
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☒ NO Destino	
Cantores	Funeral	
Flores		

FALLECIDO: Nombre CELIA CASAS TORRES D.N.I. N° 33018717D
id. de los padres José y María
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 8 de abril de 1934
Profesión _____ Estado CASA DA Domicilio Ponte de Sar, 48
Santiago

Fallecimiento: Fecha: 13:10 horas del día 07 de 08 de 2025
Domicilio H. clínico
Cementerio Boiraca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre Roberto Duran Iglesias

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. Roberto Duran Casas (Hijo) D.N.I. 33297249B
domiciliado en Travesía Ramallosa, 13-2º B. - TED

L SEÑOR

D/ña. CELIA CASAS TORRES

falleció en (Pereira) Ponte de Sar - Santiago en el día de _____ a los 91 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Roberto Duran Iglesias
Hijos José María y Roberto Duran Casas

Hijos políticos Rebeca Lopez Fuentes y Inma Sánchez Novo

Padres Nietos: ALAN y PATRICIA; nieto político Raúl Pereira

Abuelos bisnietos: Valentina y Gala

Padres políticos _____

Hermanos Consuelo

Hermanos políticos Si

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de Stª Mª la Mayor y Bal de Sar

CASA MORTUORIA: tanatorio Montouto

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CASAS
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
TORRES
NOMBRE / NOME
CELIA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
08 04 1934
IDESP
A0A172910
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999



Celia Casas

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
HIJOS DE / FILLOS DE
JOSE / MARIA
DOMICILIO / DOMICILIO
PNTE. SAR 48
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPA0A172910833018717D<<<<<<<<
3404089F9901018ESP<<<<<<<<<<<<9
CASAS<TORRES<<CELIA<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

DNI NÚM.
33018717D



https://certificados.cgcom.es

HYZNVBASQY

Id. electrónico/Ide. electrónico

Colegio de



Colegio de

103861868

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

15 10460

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. FRANCISCO JUAN ALONSO ALVAREZ

D. / Dña.

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

A CORUÑA

, con el número
, co número

y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

SANTIAGO

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CELIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

CASAS

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

TORRES

Fecha de nacimiento

Día 08

Mes 04

Año 1934

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33018717-D

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

13:10

Día 07

Mes 08

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

13:10

Día 07

Mes 08

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BRONQUASPIRACIÓN

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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

Año

En

Santiago

a

7

de

8

de

2025

Firma del médico

Sinatura do médico

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, vintecatro 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 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CELIA CASAS TORRES
a defunción de don/a
ocurrida a las 13.10
ocorrida ás

horas del día 7
horas do día
de AGOSTO de 2025
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 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 ^{DOCE}veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

^{DOCE}vintecatro horas do fallecimiento

^{DOCE}Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 8 de AGOSTO
O 2025
de

(El Juez) LAS
(O xuíz)



Journal of Management Inquiry 22(3) 299–314
© The Author(s) 2013. Reprints and permissions: sagepub.com/journalsPermissions.nav

Journal of Management Inquiry

Journal of Management Inquiry is an international, multidisciplinary journal devoted to the advancement of knowledge in the field of management. The journal's content should be directly influential on management practice and theory.

Journal of Management Inquiry is a peer-reviewed journal. Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com

Manuscripts should be sent to the Editor, Dr. Robert Giacalone, at the following address: editor@jmi.sagepub.com