

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: NATIVIDAD RODRIGUEZ MANTANO

Fecha de fallecimiento 13- AGOSTO - 2016

Domicilio H. CONTO

Teléfonos: 629845259 ANDRES (Cuido) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-10	Medida
Capilla ardiente	CÁMARA	Sala Prep. Si Libro -
Gestión funeraria	Si	☒ Tramitación UUV
Carroza traslado	HOSPITAL - COMPLETO	
Prensa	-	
Radio	-	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico	Si	Registro Civil: X Santiago
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	-	
Incineración	Si	Urna: BÁSICA
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	-	Funeral: -
Flores	-	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

SF - 549
ST - 397
X - 269

FALLECIDO: Nombre NATIVIDAD RODRÍGUEZ MANEADO D.N.I. Nº 27128612-C
id. de los padres JUAN Y FRANCISCA
Naturaleza ALMERÍA Provincia ALMERÍA
Día, mes y año de nacimiento 24- AGOSTO -1939
Profesión Estado VIUDA Domicilio C/ LÉRIDA, 10.
C/ OAS JARDÍN - ALMERÍA (ALMER)

Fallecimiento: Fecha: 18:59 horas del día 13 de Agosto de 2075
Domicilio L. CONGO
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APÓSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo; Página
DECLARANTE D. ANDRÉS BONILLA RODRÍGUEZ (Libro) D.N.I. 27492875-D
domiciliado en SOLICITADO, 2.º D. - OS TILOS - 760

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los 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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

 **APELLIDOS**
RODRIGUEZ
MANZANO

NOMBRE
NATIVIDAD

SEXO **NACIONALIDAD**
F **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO
24 08 1939

NUM DOCUMENT **VALIDEZ**
BHS126989 01 01 9999

011712

27128612C *Handwritten signature*

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
BONILLA
RODRIGUEZ

NOMBRE / NOME
ANDRES

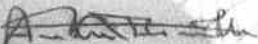
SEXO / SEXO
H

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
17 02 1962

DIRECCIÓN / ENDEREÇO
BNH126310

VALIDEZ / VALIDADE
15 07 2030



000 27492875D

897024

105717514

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Sello/Carmbo

Colegio de

D./Dña. ANA VILAS OLIVEIRA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a eny con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514497

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

NATIVIDAD

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

RODRIGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

MANZANO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

24

Mes

08

Año

1939

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

☐

D.N.I.

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

☐

Pasaporte

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora: minutos

Hora: minutos

18:59

Día

Día

13

Mes

Mes

08

Año

Año

2025

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

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)

FALTO MULTIORGÁNICO

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

TRASLOCACIÓN BACTERIANA

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

(c)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d)

COLITIS POR ROTAVIRUS

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

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

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 estender a 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 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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de



(El Juez)
(O xuíz)

L.A.J.

