

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ANTONIO PRIETO PEREZ

Fecha de fallecimiento 14. AGOSTO-2025

Domicilio H. Quince

Teléfonos: 678380025 Carmen E-mail: 678248142 * Jesús Cabellos

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo CO Medida	gmail.com 6150
Capilla ardiente X Cámara Sala Prep. SI Libro -	73 / 54
Gestión funeraria SI ☐ Tramitación UUW	173
Carroza traslado X Hospital Clínico - Complejo	107
viernes Prensa	
18:00 Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id.	
Certificado médico X SI Registro Civil: SI	3
Carroza Personal	129'50
Ayunt.º: Sepultura -	
Iglesia -	
Incineración SI 16:00 Urna: Básica	351 / 90'70
Presencian ☐ SI ☒ NO Destino Custodia familiar	
Cantores Funeral:	
Flores	
grupos Oteros x mail factura entregada a familias	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	3470 7350

FALLECIDO: Nombre ANTONIO PRIETO PEREZ D.N.I. Nº 35.218.110 G
id. de los padres JUAN y TERESA
Naturaleza PONTEVEDRA Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 19-07-1946
Profesión _____ Estado Divorciado Domicilio Res. Porta do Camiño
Rua das Rodas, 2- Stgo

Fallecimiento: Fecha: 13^{vo} horas del día 14 de 08 de 2025
Domicilio H. Clinico
Cementerio _____ Ayunt.º _____

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

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 _____ Tios _____ 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



https://certificados.cgcom.es

0SAB80P5RE

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103861415

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151513088

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. JESUS LARZUN MARTINEZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número

en Medicina e Cirugía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en HOSPITAL CLINICO DE SANTIAGO

e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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 19

Mes 07

Año 1946

Sexo:

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

Número:

35218110-6

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

Número:

Número: -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13:40

Día 14

Mes 08

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INFECCION RESPIRATORIA

24 00 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) INFARTO DE MIOCARDIO
INSUFICIENCIA CARDIACA09 00 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

00 00 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARDIOPATIA ISQUEMICA

28 00 00 00
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵00 00 00 00
Horas Días Meses Años

¿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 o indirecta de?:

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐Fecha del mismo: Día 00 Mes 00 Año 0000
Data do mesmo: Día 00 Mes 00 Ano 0000

En SANTIAGO, a 14 de AGOSTO 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 licenza 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 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 falecemento, a licenza 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ANTONIO PRIETO PEREZ
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocurrida ás 13:40 horas del día 14
horas do día

de AGOSTO de 2025
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 falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 15 de AGOSTO
O de
de 2025
de de

(El Jefe)
(O xefe)

LAS



