OTROS CONCEPTOS

Corona 40 Rosas: ~~Tus Cuñados~~ Familia Otero González
Centro 18 R.B. Os teus sobrinos Otero Glez. — S.1331 TPV
Centro 18 R.B. Tu ahijado Suso Pereiro — S.1334
Corona 40 R R/B. Tus hnos. y hnos. políticos — S.1335 TPV
Centro 18 R.B. Tus sobrinos
Centro FV. R/B. Tu ahijado Martín
Centro flor v. bl. Familia Vázquez Vázquez — S.1336
Centro flor v. mod 2: Familia Bouza Regueiro — S.1340 TPV
Centro mod 2 flv. rojo. Familia Calvo Fernández — S.1337 TPV
Centro flv. modelo 2 bl: Familia Regueiro Rivera — efectivo
Centro 24 rosas bl. Dirección y Personal de Alonso Libros — TPV
Factura: M. Alonso Estravis Distribuidora SL — enviada 19/09
B 15525033
Vía Faraday nº 41 B - Polígono del Tambre - Stgo.
Fra 1243
raquel@alonsolibros.com
Centro 24 rosas rojas: Tus primos Sexto Otero — TPV S.1339
Centro mod 2 mixto: Peña Futbolera — TPV S.1339
Centro mod 1 blanco + rojo. Familia Vaamonde - Lavacolla — efect.

Fra 1243
Gastos familia

JOSÉ OTERO SEXTO

1242

FALLECIDO: JOSÉ OTERO SEXTO (140)

ST: 465 — 3.345 €

Fecha de fallecimiento: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Domicilio: SAN MARCOS, 38 - SANTIAGO

Teléfonos: 620898105 - ÁLVARO (HIJO) E-mail:

PREVENTIVA 3.345 € 01/142603518

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90	61'50
Capilla ardiente PRATERÍAS	Sala Prep. Sí / Libro Sí	640/54/2825
Gestión funeraria Sí	☐ Tramitación UUVV	173
Carroza traslado DOMICILIO - COMPLETO		142
Prensa: CORREO, 2		210
Radio: Viaje Jueves		114'88
Recordatorios fúnebres / tarjetas No		
Ómnibus acompañamiento	Extracción Bando (Jiménez)	72'40
Turismo 16:30 id. RECOGER A D. ALFONSO EN IGLESIA		
Certificado médico Sí	Registro Civ. SANTIAGO	3
Carroza	Personal	17'850/88'75/17'50
Ayunt.º: Sepultura Bando		125
Iglesia SANTA EULALIA DE BANDO		
Incineración	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino PINELO (NICHO LIBRE)	
Cantores (FAMILIA)	Funeral D. ALFONSO	116 (111876)
Flores: 1 Corona Rosas Rojas: Tu esposa		143
Flores: 1 Corona Rosas Blancas: Tus hijos e hijas políticas		143
Flores: 1 Centro 18 R. Blancas: Tus nietos		80
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	27'10 / 7'50

Jueves 17:00

FALLECIDO:

Nombre JOSÉ OTERO SEXTO D.N.I. Nº 33174144-W

id. de los padres MANUEL/MARÍA

Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA

Día, mes y año de nacimiento 11 DE NOVIEMBRE DE 1946

Profesión Estado CASADO Domicilio SAN MARCOS, 38 - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento:

Fecha: 13:30 horas del día 17 de SEPTIEMBRE de 2025

Domicilio SAN MARCOS, 38 - SANTIAGO

Cementerio BANDO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. CLAUDINA OTERO GONZÁLEZ (ESPOSA) D.N.I. 33194545-W

domiciliado en SAN MARCOS, 38 - SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. JOSÉ OTERO SEXTO (VECINO DE S. MARCOS - BANDO)

falleció en en el día de 17/09/25 a los 78 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a CLAUDINA OTERO GONZÁLEZ

Hijos JOSÉ ANGEL Y ÁLVARO OTERO OTERO

Hijos políticos ALICIA CALVO Y MARÍA BARRAL

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos MANUEL, JESÚS(†), MODESTO, PILAR, MARUJA MARIA DEL CARMEN Y CLARA OTERO SEXTO

Hermanos políticos SI

NICO, ANTÍA Y LOIS

Nietos† Bisnietos Tios Sobrinos Primos SI

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

FALLECIDO

DECLARANTE (ESPOSA)

OMC — ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgcom.es

JGFD38H7KU

Id. electrónico/*Ide. electrónico*

Colegio de / *Colexio de* — ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS CORUÑA — Sello/*Carimbo*

Nº Certificado/*Nº certificado*: 103957990

CLASE 3ª SERIE A / *CLASE 3ª SERIE A*

D./Dña. / *D. / Dna.* ANA TERESA MARQUES AFONSO

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en / *en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en* A CORUÑA, con el número / *co número* 151512480

Colegio actual / *Colexio actual* — Nº de colegiado/a / *Nº de colexiado/a*

y con ejercicio profesional en / *e con exercicio profesional en* SANTIAGO DE COMPOSTELA

1ª colegiación / *1ª colexiación*

CERTIFICO la defunción de / *CERTIFICO a defunción de*

Nombre del fallecido/a: / *Nome do falecido/a:* JOSE

1er Apellido del fallecido/a: / *1er Apelido do falecido/a:* OTERO

2º Apellido del fallecido/a: / *2º Apelido do falecido/a:* SEXTO

Fecha de nacimiento / *Data de nacemento* — Día / *Día* 11 — Mes / *Mes* 11 — Año / *Ano* 1946 — **Sexo:** / *Sexo:* Varón / *Varón* [X] — Mujer / *Muller* [ ]

Documento de identidad: / *Documento de identidade:*
- [X] D.N.I. / *D.N.I.* — Número: / *Número:* 33174144-W
- [ ] Pasaporte / *Pasaporte* — Número: / *Número:*
- [ ] N.I.E. (Tarjeta de Residencia) / *N.I.E. (Tarxeta de Residencia)* — Número: / *Número:*

Hora y fecha de la defunción / *Hora e data da defunción* — Hora : minutos / *Hora : minutos* 13:30 — Día / *Día* 17 — Mes / *Mes* 09 — Año / *Ano* 2025

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

Domicilio particular / *Domicilio particular* [X] — Centro hospitalario / *Centro hospitalario* [ ] — Residencia socio-sanitaria / *Residencia socio-sanitaria* [ ] — Lugar de trabajo / *Lugar de traballo* [ ] — Otro lugar / *Outro lugar* [ ]

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido / *3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluído.*

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / ***Causas de defunción*** *(consultar instrucións na páxina 2)* — **Intervalo de tiempo aproximado**[1] / ***Intervalo de tempo aproximado***[1]

I. Causa inmediata[2] / ***Causa inmediata***[2]

(a) FALLO MULTIORGÁNICO — Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Debido a / *Debido a*

Causas intermedias[3] / ***Causas intermedias***[3]

(b) — Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Debido a / *Debido a*

(c) — Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

Causa inicial o fundamental[4] / ***Causa inicial ou fundamental***[4]

Debido a / *Debido a*

(d) CARCINOMA UROTELIAL ESTADIO IV — Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

II. Otros procesos[5] / ***Otros procesos***[5]

Horas / *Horas* — Días / *Días* — Meses / *Meses* — Años / *Anos*

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / ***Houbo indicios de morte violenta?*** — Sí / *Si* [ ] — No / *Non* [X]

¿Se practicó autopsia clínica? / ***Practicouse autopsia clínica?*** — Sí / *Si* [ ] — No / *Non* [X]

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / ***A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:***

Accidente de tráfico / *Accidente de tráfico* — No / *Non* [X] — Sí / *Si* [ ]

Accidente laboral / *Accidente laboral* — No / *Non* [X] — Sí / *Si* [ ]

Fecha del mismo: / *Data do mesmo:* Día / *Día* — Mes / *Mes* — Año / *Ano*

En / *En* SANTIAGO DE COMPOSTELA, a / *a* 17 de / *de* SEPTIEMBRE de / *de* 2025

Firma del médico / *Sinatura do médico*

Mod. CMD-BED-G — 1 2 3 4 5 (ver instrucciones en página 2) / *(consultar instrucións na páxina 2)* — 01

APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO

Inscrita Reg. Mercantil de La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527 Inscripción 1ª C.I.F. B15657901

AUTORIZACIÓN EXTRACCIÓN BOMBA DE BUCLOFENO

Dña. Claudina Otero González, con domicilio en San Marcos, 38 - Santiago y con DNI nº 33194545W.

AUTORIZA a Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago, S.L., la extracción de mecanismo a Don José Otero Sexto para su inhumación en el cementerio parroquial de Santa Eulalia de Bando – Santiago.

El declarante manifiesta, bajo su responsabilidad, que los datos aquí expuestos son ciertos.

En Santiago, a 17 de septiembre de 2025

Fdo. Doña Claudina Otero González
DNI nº 33194545W

+34 981 580 669
info@funeraria-apostol.com
www.funeraria-apostol.com

COMPLEJO FUNERARIO
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela

TANATORIOS
Bertamiráns - Ames
Montouto – Teo
Barcala – A Baña

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez DNI: 33200436 M	

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: **COMPLEXO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO**
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: **FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.**
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: **ADRIAN JIMENEZ RODRIGUEZ**	**DNI: 45873033Q**
Titulación: **Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)** **Certificado de profesionalidad 12/18/00003778/SANPO108**	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: **JOSE OTERO SEXTO**			Nacionalidad: **ESPAÑOLA**
Dni/Pasaporte: **33174144W**	Sexo: **VARON**	**Edad: 78**	Fecha nacimiento: **11 DE NOVIEMBRE DE 1946**
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: **17/09/2025, A LAS 13:30 EN SAN AMRCOS, 38 - SANTIAGO**			
Causa fallecimiento: **CARCINOMA UROTELIAL ESTADIO IV**			
Destino final: **CEMENTERIO SANTA EULALIA DE BANDO**			

Siendo las 17:30 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

☐ **Conservación transitoria:**
- ☐ **Refrigeración**
- ☐ **Congelación**
- ☐ **Otros (descripción)**

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ **Embalsamamiento:**

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ **Extracción de Bomba de Buclofenaco**

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 17 de septiembre de 2025

El profesional que realiza la técnica

ADRIÁN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ
45873033-Q
TANATOPRACTOR
12/18/00003778/SANPO108

Adrian Jiménez Rodríguez
45873033Q

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

Funeraria - Tanatorio Apostol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Conselleiro Fernando Salgado, 11
15706 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69

Jose Domínguez Pérez
33200436M

MINISTERIO
DE JUSTICIA

registrocivil

Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**
Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a 18 de **SEPTIEMBRE** de **2025.**

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª JOSÉ OTERO SEXTO que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° 33174144W según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **17** de **09** de **2025** a las **13:30** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA .**

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran DOCE horas desde la del fallecimiento.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN	FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR	CARGO DEL FIRMANTE
18/09/2025 10:32	https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad	Secretaría de Estado de Justicia	ENCARGADO

RG:Scuk-MUnW-h4Fu-SESa