

[illegible]

15771716D1
 1100.00.90

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33248068G
MADRID 06-10-2022

APellidos / Apellidos
CAYMANO
ARCOS
MARISOL
SEXO / Sexo
F
NACIONALIDAD / Nacionalidad
ESP
EMISION / Emision
06 10 2022
VALIDEZ / Validez
06 10 2032
NUM SORTEO
CDPI06855

NACIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE
221088



Dominico / Dominica
R.A., RESTOLLAL DO 59
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUQAR DE NAZEMENTO
CARACAS
VENEZUELA

HORA DE FECHA DE
JOSE / DIGNA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESP CDP106855733248068G<<<<<
5903173F3210064ESP<<<<<<<<<<4
CAAMANAO<ARCOS<MARISOL<<<<<



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

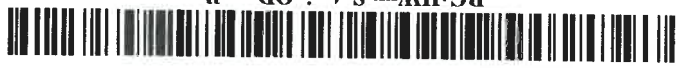
LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En Santiago de Compostela a 23 de SEPTIEMBRE de 2025.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª DIGNA ARCOS GARCÍA que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº 32292299T según la certificación facultativa presentada, que consta la fecha de la muerte el día 23 de 09 de 2025 a las 08:00 horas, acaecida en TEO.

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





APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE LÁPIDA Y RECOGIDA DE RESTOS CEMENTERIO DE BOISACA

Doña Marisol Caamaño Arcos con domicilio en Rúa do Restolal, 59 - Santiago de Compostela y con DNI nº 33248068G

AUTORIZA a Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago, S.L., el movimiento de lápida y recogida de restos que se encuentran en la sepultura 9213 del Cementerio Municipal de Boisaca (Santiago).

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

En Santiago, a 23 de septiembre de 2025

Fdo. Doña Marisol Caamaño Arcos
DNI nº 33248068G



CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: DIGNA
1º Apellido del fallecido/a: ALCOS
2º Apellido del fallecido/a: GARCIA
Fecha de nacimiento: Día 14 Mes 06 Año 1932
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32292299-T
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 08 : 00 Día 23 Mes 09 Año 2023

En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? : Teo
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones en página 2)
Intervalo de tiempo aproximado 1

1. Causa inmediata / Causa inmediata 2
(a) VARIAS CAUSAS INTERMEDIAS 3
(b) Debido a/Debido a
(c) Debido a/Debido a
(d) FALTO DE OXIGENO
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental 4
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Otros procesos 5
(a) FALTO DE OXIGENO
(b) Debido a/Debido a
(c) Debido a/Debido a
(d) FALTO DE OXIGENO
Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ☒ No/Non ☐ Si/Sí
Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? ☒ No/Non ☐ Si/Sí

La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:
Accidente de tráfico ☐ No/Non ☐ Si/Sí
Accidente laboral ☐ No/Non ☐ Si/Sí
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐