

OTROS CONCEPTOS

TPV
PAGADO
CENTRO / 248 000 000 AMIGOS
+66 6426 1832 2668 0617 658 02663A

web
PAGADO
CENTRO / 118 R. JOSE GERE
IRONA 140 R. CON LOS OROS FAMILIA

TPV
PAGADO
CENTRO / 118 R. JOSE GERE
IRONA 140 R. CON LOS OROS FAMILIA

TPV
PAGADO
CENTRO / 118 R. JOSE GERE
IRONA 140 R. CON LOS OROS FAMILIA

COORDINACIÓN DE TRASPLANTES
TARMEN 659 802 659

FALLECIDO: CLAUDIO JOSÉ FORSÁN GERPE

Fecha de fallecimiento 31 - octubre - 2025

Domicilio: HOSPITAL CLINICO (parante)
Teléfonos: 981537741
E-mail: +5491167400195
M^{de} de los Angeles

Téléphone: 981537741

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1 - ÉCO	Medida	
Capilla ardiente	X CERVANTES	Sala Prep. Si Libro NO	
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X HOSPITAL CLÍNICO - COMPLEJO APÓSTOL		
SABADO		Prensa NO	
18:00		Radio NO	
Recordatorios funebres / tarjetas	X 100		
Ómnibus acompañamiento	—		
Turismo	17:30 id. RECORDER EN COMIENZO		
Certificado médico	X Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	—	Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	X CAPILLA COMPLEJO APÓSTOL		
Incineración	Si	Urna: BÁSICA	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral: X JUAN V	60 (144-301)
Flores	X CENTRO (18 R. RR): TU FAMILIA		
	where		
X Sudario	X Cubrefuneros	X Acondicionamiento	☐ Rosario

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

~~Traverse~~ Parking

FALLECIDO: Nombre CLAUDIO JOSÉ FORSÁN GERPE D.N.I. Nº 33269441X
id. de los padres CLAUDIO MANUEL / MARÍA ESTHER
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 11 - NOVIEMBRE - 1965
Profesión Estado DIVORCIADO Domicilio RUA DE MUROS 175 - VILLESTRO - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 17:00 horas del día 31 de OCTUBRE de 2025
Domicilio HOSPITAL CLINICO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. MARÍA ESTHER GERPE ALVITE (MADE) D.N.I.

domiciliado en RUA DE MUROS, 175 - VILLESTRO - SANTIAGO DE COMPOSTELA

~~L~~ SEÑOR

D/ña. CLAUDIO JOSÉ FORSÁN GERPE

falleció en en el día de 31/10/25 a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos SU FAMILIA

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 / APELLIDOS

FORJAN
GERPE

NOMBRE / NOME

CLAUDIO JOSE

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

11 11 1965

NUM BOPORT

VALIDEZ / VALIDEZ

BHY168064 12 09 2026

33269441X

DOMICILIO / DOMICILIO
C. CHALANA 3

PUERTO DEL CARMEN
TÍAS
LAS PALMAS

EQUIPO / EQUIPO
15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE

CLAUDIO MANUEL / MARIA ESTHER

IDESPBHY168064733269441X<<<<<<<
6511119M2809126ESP<<<<<<<<<<<<5
FORJAN<GERPE<<CLAUDIO<JOSE<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS

FORJAN
GERPE

NOMBRE / NOME

MARIA DE LOS ANGELES

SEXO / SEXO

F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

06 08 1970

NUM BOPORT

VALIDEZ / VALIDEZ

BAX185150 19 02 2026

DNI 33293989V

A. Forjan

538432

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DE MUROS 175

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BUENOS AIRES
ARGENTINA

HIJO/A DE / FILLO/A DE

CLAUDIO / MARIA ESTHER

IDESPBAX185150833293989V<<<<<<<
7008061F2602198ESP<<<<<<<<<<<<1
FORJAN<GERPE<<MARIA<DE<LOS<ANG

SOLICITANTE



https://certificados.cgcom.es

9NZPYPBKE4

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

103879623

Nº Certificado/Nº certificado

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

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

con el número

co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

151584832

1ª colegiación
1ª colegiación

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

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:Documento
de identidade:☒ D.N.I.☐ D.N.I.☐ Pasaporte☐ Pasaporte☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

33269441-X

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

17:00

31

10

2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) EDEMA CEREBRAL

Debido a/Debido a

Causas Intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ENCEFALOPATÍA ANÓXICA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 ou indirecta de?

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

En

En

Santiago, a 31 de octubre de 2025

de

de

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.

Regulamento 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 de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don Claudio Jose Forjan Gerpe
a defunción de don/a
ocurrida a las 17.00
ocorrida ás

..... horas del día 31
..... horas do día
de octubre 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 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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
¹² ~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 1 de noviembre
O de
de 2025
de



^(Firma)
^(Firma)
A LETRADA
Antía Alvaredo Arias

Mathematics

Algebra

Linear Equations

Graphing

Solving

Geometry

Area and Perimeter of Rectangles and Squares

Volume and Surface Area of Solids

Calculus

Derivatives

Integrals

Statistics

Mean

Median

Mode

Range

Probability

