

OTROS CONCEPTOS

web
ENTRO COLGAR (POR BO): FAMILIA MORENO

etto, fanateria, 160 de jmas, 2 Coronas, 1 centro Correo 2,
idior- Incineración, una,

I 33 298 971-P

FALLECIDO: Maico Angel Gasarain Garcia
Fecha de fallecimiento 12-Diciembre-2025
Domicilio H Clinica
Teléfonos: 699 980 971-Simon (hermano) E-mail:

SC:404
Ft: 5270
Bo: 5
Bo: 5

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-0	Medida 1,90
Capilla ardiente	Clinica 3	Sala Prep. — Libro SI
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Hospital- Geratorio	
	Correo Mod 2 Domingo "Gracias"	
Prensa		
Radio	No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id.	
Certificado médico	SI	Registro Civil: Stgo
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca SEP. 6742	
Iglesia	No	
Incineración	Si (19:00hrs)	Urna:
Presencian	☐ SI ☒ NO	Destino Boisaca
Cantores	NO	Funeral: NO
Flóres	1 Corona 40 Rosas Rojas "A tu Dona"	
	1 Corona 40 Rosas Blancas "o te jillo"	
	1 Centro 18 Rosas Prep y Blanca "o te vivan"	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre Marco Angel Gasamans Garcia D.N.I. Nº 33298971-P
id. de los padres Juan y Aurea
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 25-Septiembre-1970
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Rua Benefica de Conxo nº6
Santiago de Compostela
Fecha: 22:00 horas del día 12 de Diciembre de 2025
Fallecimiento: Domicilio Hospital Clinico-Santiago
Cementerio Crematorio Complejo Apostol Ayunt.º Santiago de Compostela

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. Marco Angel Gasamans Garcia EL SEÑOR "Collego"

falleció en _____ en el día de 12/12/2025 a los 55 años

~~confortado con los Auxilios Espirituales~~

Su esposo/a ~~Pero Carmen~~ Carmen Peral Angulo

Hijos Alvaro Gasamans Peral

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos Madre politica: Fulgencia Angulo (viuda de Antonio Peral)

Hermanos Simon Gasamans Garcia

Hermanos políticos Si

Nietos No Bisnietos No Tios _____ Sobrinos Si 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

105580101

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. **URBANO ANIDO HERRANZ**

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

con el número

co número

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colegiado/a

151509963

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARCO ANGEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

GASAMANS

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

GARCIA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

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 : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) **INSUFICIENCIA HEPÁTICA**

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) **METASTASIS HEPÁTICAS Y PULMO-
NARES**

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) **ADENOCARCINOMA DE PANCREAS**

Debido a/Debido a

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 ou indirecta de?

Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

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 SANTIAGO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO
la defunción de don MARCO ANGEL GASAMANS SANCIA
a defunción de don/a MARCO ANGEL GASAMANS SANCIA
ocurrida a las 22:00
ocorrida ás 22:00

de 12 horas del día 12
de 12 horas do día 12
de 2025 de 2025

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.

12 ~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 13 de 12
O 2025 de 2025

A LETRADA



