

OTROS CONCEPTOS

ORANA (50 ROSAS ROJAS): **PACADO** web
 Actura a: CAFENTO SLU B33019688
 Zg. Va Curisenda, calle H15 - Tineo (Asturias) 33877
 raquel.castanon@cafento.com

ORANA (40 ROSAS): **PACADO** TPV
 ROSAS E SEMANAS
 ROSAS

FALLECIDO: **Carmen Reimundez Vinas** web
 Fecha de fallecimiento **27- Diciembre-2021**
 Domicilio **H. Conxo 310**
 Teléfonos: **625066344-Jacobo(hijo)** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,90	
Capilla ardiente Cabo-2	Sala Prep. Si	Libro Si
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado Hospital-Tanatorio		
Prensa		
Radio	X Ver (Sábado)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas No		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.	X Si	
Certificado médico X Si	X Stgo	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura Colo	X Rojo	
Iglesia San Juan de Colo	X Patronato	
Incineración	Urna X Acristal y Carpeta	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores No	Funeral X Zacarias	
Flores	X Colana R. Rojas "O teu Espazo"	
	X Colana R. Blancas "Os teus fillos e fillos políctas"	
	X Cento 18 R. Blancas "Os teus netos e hñnetas"	
	(Encima caja)	

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario
X Esqueleta en Tixera y Cementerio

FALLECIDO: Nombre CARMEN REYMONDEZ VIZAS D.N.I. Nº 331675824
id. de los padres ANDRÉS Y MARIA
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 14 DE ABRIL DE 1939
Profesión _____ Estado Casada Domicilio Rua do Ruño do Monde
Nº 2. Colo-Teo

Fallecimiento: Fecha: 9.15 horas del día 27 de Diciembre de 2021
Domicilio H. Conxo
Cementerio San Juan de Colo Ayunt.º Teo

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

D/ña. Carmen Reimunder Vinas LA SEÑORA (Gallega)
(Vecina de Colo-Teo)

falleció en _____ en el día de 27/12/2021 a los 86 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Manuel Liste Carra
Hijos Jose Carlos (+), Xose Manuel, Rafael y Jacobo Liste Reimunder

Hijos políticos Manuela Castro, Mariacarmen Iglesias y ~~María~~ Maria Carmen Bujan
María del Carmen.

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ _____

Hermanos Guillermo, Jose ^{Antonio} Ramon (+), y Josefina Reimunder Vinas

Hermanos políticos Si

Nietos políticos: Si
A Uxio, Tania, Lois, Bran, Artai y Breogan

Nietos _____ Bisnietos Si Tios No 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



D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Pablo José Pardo Gutmán

A Coruña

Santiago de Compostela

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

151514228

1ª colegiación
1ª colexiación

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:☒

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

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

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

¿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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) INFECCIÓN RESPIRATORIA
BRONCOPNEUMONÍA

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/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

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 tráficoNo/Non
Sí/SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

Lei do Registro Civil

Artículo 83. En tanto non se practique a inscrición non se expedirá a licenza para o enterro, que terá lugar transcurridas, al menos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

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 transcurridas, al menos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto o 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 o que non fará mención.

Justificado 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de CARMEN REIMUNDEZ VIÑAS
la defunción de don/a 9.15
a defunción de don/a 27
ocurrida a las 2025
ocorrida as

de DICIEMBRE de 2025
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 o seu cadáver, transcurridas as sean las 24 2025 2025 horas siguientes a la del fallecimiento.
vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 27 de DICIEMBRE
O 2025
de

(E) Juez
(O) Juez

LAX



Asinado por: PEREZ GOMEZ, SANDRA ROSA
Cargo: Funcionaria en fiducia de LAX
Data e hora: 27/12/2023 09:11:50



