

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

José Vago Ray

Fecha de fallecimiento

24-1-2016

Domicilio

Ateneo - Barrantes 102

Teléfonos:

68003410

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida 1'90
Capilla ardiente	T. Apóstol 2	Sala Prep. SP Libro SP
Gestión funeraria	SP	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Domicilio - TANATORIO	
	ESQUELAS MUEBLES	
	16:00	
	Prensa	
	Radio	1 - Radio (domingo)
	Recordatorios fúnebres / tarjetas	150
	Ómnibus acompañamiento	20
Turismo	id.	
Certificado médico	Dr.	Registro Civil: Buñón
Carroza		Personal X
Ayunt.º: Sepultura	Buñón	X Pedro
Iglesia	San Julian de Barrantes	
Incineración		Urna:
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Carlos	Funeral: 1+1
	15:00 - TV familia	
	16:00 - tv familia	
	16:00 - 24.11 Blanca E. Carpi	
	Sin cinta	

11500 dinero

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

25-2 meses
ST-7
Barrantes

2025
12-1-1992
4

FALLECIDO:

Nombre José Vigo Ray D.N.I. Nº 33728878-K
id. de los padres Leoncio- palmira
Naturaleza Buón Provincia Cadiz
Día, mes y año de nacimiento 12-1-1992
Profesión Bastarab Estado viudo Domicilio A Iquex nº 2.

Fallecimiento:

Fecha: _____ horas del día 24 de enero de 2025
Domicilio A Iquex - Bastarab
Cementerio San Julian de Bastarab Ayunt.º Buón

Cónyuge:

Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. José Vigo Ray F L SEÑOR

falleció en A Iquex - Bastarab en el día de 24-1-2025 a los 84 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos su familia

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales domingo

en la iglesia de San Julian de Bastarab

CASA MORTUORIA: Apart. 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

DNI 33178878K

APELLIDOS / APELIDOS
 VIGO
 REY
 NOMBRE / NOME
 JOSE
 SEXO / SEXO
 M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
 ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
 17 01 1942
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / VALIDEZ / VALIDEZ
 BIV120026 01 01 9999

048640

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. IGREXA BASTAVALES 2

BRION
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BRION
A CORUÑA

HUJO/A DE / FILLO/A DE
LEONCIO / PALMIRA

IDESP BIV120026733178878K<<<<<
4201171M9901018ESP<<<<<<<<<3
VIGO<REY<<JOSE<<<<<<<<<<<<<<

DN: 33197240Y

APELLIDOS / APELIDOS
GARRIDO BASANTE
 NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN
 SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
24 05 1944
 NUN BOPORT
BFM192738 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

24117

582336

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. IGLESIA BASTABALES 02

BASTABALES 02
BRION
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BRION
A CORUÑA

HUJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / ELENA

IDESPBFM192738633197240Y<<<<<
4405245F9901018ESP<<<<<<<<<5
GARRIDO<BASANTE<<MARIA<DEL<CAR



Colegio de

Colégio de

106040700

Nº Certificado / Nº certificado

D./Dña. Eusebio Iglesias Ruiz

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional en

A CORUÑA

BENTAMIRANS - ANES

con el número
co número

Lugar actual
Lugar actual

Nº de identificación
Nº de identificación

15 06 17 5.7

Nº de identificación
Nº de identificación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nombre do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

JOSE

VIGO

REY

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 17

Mes 01

Año 1942

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33178278-K

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora: minutos

Hora: minutos

10:00

Día 24

Mes 01

Año 2026

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

BRIÓN

Domicilio particular
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 na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PANADA CARDIOPULMONAR

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a / Debido a

(b) ATROFIA CEREBRAL

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a / Debido a

(c) HEPATOPATIA ALCOHOLICA

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a / Debido a

(d) HABITO ENOLICO CRONICO

II. Otros procesos / Outros procesos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

SI/ SI

No/ Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

SI/ 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

No/ Non ☒

Accidente laboral

No/ Non ☒

Accidente de tráfico

SI/ SI

Accidente laboral

SI/ SI

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

(Posibilidad de incineración)/Possibilidade de incineração

Si/Si ☐ No/Non ☐

Incineración condicionada por/Incineração condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapassos

☐ Tratamiento con isótopos Radioactivos/Tratamento com isótopos radioactivos

☐ Existencia de prótesis/Existência de prótese

En Ames a 24 de Enero de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

56006
JOSÉ LUIS IGLESIAS
FELICIANO 69757

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa inmediata y se termine por la causa inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de secuencia lógica, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I (a) debe ser inferior o igual a I (b), y éste a su vez inferior o igual a I (c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5
Horas Días Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10
Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela causa imediata e se remate com causa inicial ou fundamental, é dizer, numa orde natural de arriba para a abaixo, respondendo as palavras "debido a" que facilitan a compreensão do conceito de sequência lógica, tan importante para a seleção da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunção: "Enfermidade ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram directamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o começo de cada afecção e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I (a) deve ser inferior ou igual a I (b), e este à sua vez inferior ou igual ao I (c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é decir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que anotar unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado (o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algun, que produciu a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anótanse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anótase unha única causa, a que fose desencadenante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10
Horas Días Meses Años

5 Outros procesos:

Outros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados cos enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10
Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
 3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
 4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepárase claramente por comas.
 5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.
- Nota:** as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

Lei do 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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Registro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 licenza tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto do aquel no que se deba extender a inscrición e antes ou despois de extendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Brida
Téndose inscrito no Registro Civil de
la defunción de don JOSE VILCO 187
a defunción de don/a
ocurrida a las

DIEZ horas del día VEINTICUATRO
de ENERO de DOS MIL VEINTISEIS

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de NEGREIRA
Registro Civil de

A VEINTICUATRO de ENERO
O DOS MIL VEINTISEIS
de

(EJ Juez)
(O xuíz)

