

OTROS CONCEPTOS

nto 18 R.B 1ª Familia Suarez Barcia "PAGADO" S.869
 cenho: Tu a... PAGADO S.869
 cenho: Tus h... PAGADO S.869
 cenho V2: TPV S.868
 cenho 24 B: Tus p... PAGADO S.868
 cenho coler: TPV S.867
 cenho 18 R. BRANCO: con CARLO MANU, SILVIA, HERY,
 cenho 18 R. BRANCO: con CARLO MANU, SILVIA, HERY,
 cenho 18 R. BRANCO: con CARLO MANU, SILVIA, HERY,

Pedra de ELVIRA y PILAR LOPEZ BARCIA
 y Mamede

ELVIRA

Carroza al "amun..."

S-355
 T'29

FALLECIDO: JOSÉ GÓMEZ LÓPEZ

Fecha de fallecimiento 15 MAYO 2026

Domicilio H. LINIOL

Teléfonos: 696 446893 - Pili E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo 201-	Medida	
Capilla ardiente Quirana	Sala Prep. Si: Libro Si:	
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Hospital - Complejo		
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id. 18:45 en ave Somasos		
Certificado médico Si	Registro Civil Si	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura Amexenda - Pindo		
Iglesia CAPILLA COMPLEJO		
Incineración	Urna:	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Funeral: S.869 (129938)	
Flores	Corona: RRTS: Tu esposa	
	Corona: RRTS: Tus hijos e hija fallecida	
	Corona: 1400 Paula y Pablo	
	Corona: 1400 Paula y Pablo	

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Jose Gomez Lopez D.N.I. N° 33178262 A
id. de los padres Francisco y Pilar
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 23-8-1943
Profesión _____ Estado Galicia Domicilio Rua Torcia, 47 - Stgo.

Fallecimiento: Fecha: 11:20 horas del día 15 de mayo de 2026
Domicilio H. Clinico
Cementerio Amixenda Ayunt.º Ames

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. Jose Gomez Lopez L SEÑOR (Confecciones Barmer)

falleció en _____ en el día de hoy a los 82 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Araceli Barcia Rey

Hijos Maria del Pilar y Alberto Gomez Barcia

Hijos políticos Juan Carlos Vazquez Engroba

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos no

Hermanos políticos si

Paula y Pablo

Nietos _____ Bisnietos _____ 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

(no)

IDESPCCR161149133287373W<<<<<
7102213F3206205ESP<<<<<<<<<2
GOMEZ<BARCIA<<MARIA<DEL<PILAR<



105968368

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.

LULIA MOUTO BECERO

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

A CORUÑA

con el número
co númeroSANTAGO DE COMPOSTELA
CHUSColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

154506191

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE

1º Apellido del fallecido/a:

GOMEZ

2º Apellido del fallecido/a:

LOPEZ

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

33178262-A

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

11:20

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

11:20

Día

Mes

Año

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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) PARADA RESPIRATORIA 11 15 05 26

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) CARDIOPATIA ISQUEMICA

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ICTUS HEMORRAGICO 02 15 05 26

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA

¿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 tráficoNo/Non
Sí/SíAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/SíFecha del mismo:
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 estende-la inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

de 19:20 horas del día
de Mayo de quince
de 2026

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

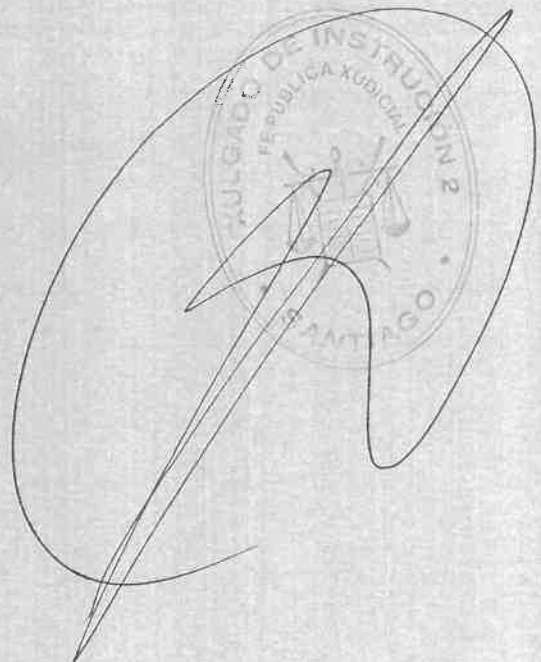
do falecemento

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~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A 15 de Mayo
O 15 de Mayo
de 2026

(El Juez)
(O Xuíz) LAJ

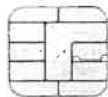


APELLIDOS / APELIDOS
 GOMEZ
 LOPEZ
 NOMBRE / NOME
 JOSE
 SEXO / SEXO
 M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
 ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
 23 08 1943
 NUM BOPIOT
 BFS164493 VALIDEZ / VALIDEZ
 01 01 9999

DNI 33178262A

308480

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TORREIRA 47
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771601

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

HIJO/A DE / FILLO/A DE
FRANCISCO / PILAR

IDESPBF5164493733178262A<<<<<<
4308232M9901018ESP<<<<<<<<<<0
GOMEZ<LOPEZ<<JOSE<<<<<<<<<<<<<<

33287373H

DNI 33287373W

APELLIDOS / APELLIDOS

GÓMEZ
BARCIA

NOMBRE / NOME
MARIA DEL PILAR

SEXO/SEXO	NACIONALIDAD/NACIONALIDADE	NACIMIENTO/NACIMENTO
F	ESP	21 02 1971

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
20 06 2022	20.06 2032

NUM SOPORTE
CCR161149

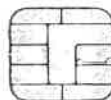
007040

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TORREIRA 49
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / AURORA

EQUIPO / EQUIPO
15721601

IDESPCCR161149133287373W<<<<<
7102213F3206205ESP<<<<<<<<<2
GOMEZ<BARCIA<MARIA<DEL<PILAR<

