



IDESPBBB186960932307591C<<<<<<
4310282M9901018ESP<<<<<<<<<8
GARCIA<FERREIRA<<JOSE<LUIS<<<<





Colegio de

Sello de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105787030

Nº Certificado/Nº certificado

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

A CORUÑA

SANTOAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1ª 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 Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

JOSE LUIS

GARCIA

FERRERA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 28

Mes 10

Año 1943

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

32307591-C

Documento
de identidad:

Pasaporte

Pasaporte

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

10:19

Día 20

Día 20

Mes 05

Mes 05

Año 2026

Año 2026

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

SANTOAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro 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
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) BRONCOASPIRACION

DETERIORO COGNITIVO

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas Días Meses Años
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
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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



APÓSTOL

FUNERARIA | TANATORIO

PRESUPUESTO

Válido Año 2026

Servicio fúnebre		FECHA	20 de mayo de 2026
JOSÉ LUIS GARCÍA FERREIRA			
SOLICITANTE			
Nombre	OCASO	D.N.I.	
Dirección		Teléfono	

CONCEPTO				IMPORTE	IVA
Arca de madera ecológica				730,38 €	21%
Complejo Funerario Apóstol				656,00 €	21%
Sala tanatoestética				55,00 €	21%
Libro de firmas				28,95 €	21%
Gestión funeraria				177,00 €	21%
Coche fúnebre recogida domicilio mortuario				109,00 €	21%
Correo nº Dos				210,00 €	21%
Impreso medico				3,00 €	21%
Servicio cremación				363,00 €	21%
Urna cenizas				75,30 €	21%
Personal				132,70 €	21%
Sala ecuménica				154,00 €	21%
Taxi sacerdote				46,00 €	21%
Sudario ecológico				50,85 €	21%
Acondicionamiento				75,30 €	21%
Pendiente gastos inhumación urna en Coruña				Servisa Coruña	21%
					21%
					21%
Centro: Tu familia				75,00 €	10%
					10%
					10%
					10%
SUPLIDOS				IMPORTE	
Cura en capilla				60,00 €	
Base imponible	IVA	Importe IVA	TOTAL	SUPLIDOS	TOTAL PRESUPUESTO
2.866,48 €	21%	601,96 €	3.468,44 €	60,00 €	3.610,94 €
75,00 €	10%	7,50 €	82,50 €		

Leído y aceptado, fdo: D.
D.N.I.: