

OTROS CONCEPTOS

PAGADO "Los Amigos de tus nietos"
 abraza fuerte de Adrian
 Mela: Carlos, Berta, Manda, Susana, Lucila,
 Rafa y Paula **FIENAO 87150**
PAGADO Centro Mad L. D. de Carreos de Santiago Web
 Mela: Carlos, Berta, Manda, Susana, Lucila,
 Rafa y Paula **FIENAO 87150**
 Pinarpe de Vallen, 108 - Madrid - 28002
 20310671 - C. Saltperez@gmail.com

PAGADO Centro Mad L. D. de Carreos de Santiago Web
 Mela: Carlos, Berta, Manda, Susana, Lucila,
 Rafa y Paula **FIENAO 87150**
 Pinarpe de Vallen, 108 - Madrid - 28002
 20310671 - C. Saltperez@gmail.com

PAGADO Centro Mad L. D. de Carreos de Santiago Web
 Mela: Carlos, Berta, Manda, Susana, Lucila,
 Rafa y Paula **FIENAO 87150**

itro, tanaforio, libro, acondicionamiento sudario, reord, curso 2,
 via, coche fúnebre, 2 coronas, 1 radio, 1 bus 2 coches acompañamiento,
 vicio religioso, nicho temporal, cremación.
 Josefa Santa Viciet - 3/12/25

FALLECIDO: **Jesús Lorenzo Fernandez** Web
 Fecha de fallecimiento: **22 - Julio - 2025**
 Domicilio: **el Volta de Castro 69**
 Teléfonos: **629832146 Alredo** E-mail: **alredosanto@gmail.com**
 Age **63986986** CONCEPTOS

Arca modelo	C-O grande	Medida	Cristo
Capilla ardiente	Quintana	Sala Prep.	si Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X Dominio - Tanaforio		
Prensa	X Carro, 2		
Radio	19:00		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. 10 SUBE FRANQUEIRA		
Certificado médico	X SI (HAPD)	Registro Civil	X SI
Carroza		Personal	si
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	X Capilla Complejo	Urna	X Sagrados Sol 174 + 10
Incineración	X SI - 20:00	Destino	X Custodia fam.
Presencia	X SI	☐ NO	
Cantores	X NO	Funeral	X D. Tomas
Flores	X Flores: Tus hijos (R.B.)		X Si. Franqueira
	X Flores: Tus nietos (R.B.)		
	X Flores: 18 R.B.: Maria, Reg Estefanía y Rosana		
Sudario	☐ Cubrefúntos	Acondicionamiento	☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre Jesús Lorenzo Fernández D.N.I. N° 33022252-W
id. de los padres JUAN Y ROSA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 25 - Enero - 1926
Profesión _____ Estado Viudo Domicilio R/ Volta do Castro 69

Fallecimiento: Fecha: 9:00 horas del día 22 de Julio de 2026
Domicilio el mismo
Cementerio CREMATÓRIO COMPLESO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. ALFREDO LORENZO SOUTO (hijo) D.N.I. 332216287
domiciliado en Alda. MATEUVIDEO, 6, 3ª C - Santiago

L SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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



EXPED. 30-10-1998 VAL. PERMANENTE

33022252-W

Ministerio del Interior

EL 25-01-1926

PROVINCIA A CORUÑA

EQUIPO 15771L6D1

IDESP3302252W5<<<<<<<<<<<<
2601250M9912315ESP<<<<<<<<<8
LORENZO<FERNANDEZ<<JESUS<<<<<

FALLECIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

NUMERO DE IDENTIFICACION: BCH126583 VALIDEZ / VALIDITY: 08 09 2026

DNI 33221628Z

053248

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JESUS / JOSEFA

IDESP BCH126583133221628Z<<<<<
5412253M2609083ESP<<<<<<<<<0
LORENZO<SOUTO<<ALFREDO<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de próteses

En SANTIAGO, a 22 de JULIO de 2016

Firma del médico
Sinatura do médico

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

Horas 4 5 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 0 0 0 0 0
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 0 0 0 0 0
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 0 0 0 0 0
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

Horas 0 0 0 0 5 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

Horas 0 0 0 0 1 0 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa imediata** e se remate coa **causa inicial ou fundamental**, é dizer, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dizer, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher 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

Horas 4 5 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 0 0 0 0 0
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

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

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

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2 0 0 0 0 0
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 0 0 0 0 0
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 0 0 0 0 1 0 Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Horas 0 0 0 0 1 0 Años

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas 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.

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.

Regulamento 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

SANTIAGO DE COMPOSTELA

JESUS LORENZO FERNANDEZ

09:50

horas del día

22

horas do día

de

2026

de
de

Junio

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.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A
O

22

de
de

Junio

de
de

2026

(El Juez)
(O xuíz)



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1215 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL. 773-936-5000
FAX 773-936-5001
WWW.CHICAGO.EDU

