

CONCEPTOS			Servicio prestado
FALLECIDO:	JOSÉ GUTIERREZ CARON		
Fecha de fallecimiento	20 DE AGOSTO DE 2015		
Domicilio	CORONA 40 - CACHERAS - TEO		
Teléfonos:	687468205 ACICIA (ESPOSA)	E-mail:	
Arca modelo	C-1 (Sin cave)	Medida	19
Capilla ardiente	SALA CERAMICAS Sala Prep.	Libro	Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado	Denuncio - COMPLETO		109
Prensa	CORREO O'J. : TRES		
Radio	1 VEE JUANES, 1 VEE VIERNES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id.		
Certificado médico	X OSTILOS	Registro Civil:	STO 3
Carroza	X PERSONAL		
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA . 6209		150
Iglesia	SALÓN ACTOS		33 154
Incineración	Urna:		
Presencia	☐ SI ☒ NO	Destino	
Cantores	—	Funeral:	
Flores	1 CORONA 40 R-BION ROY ESPOSA		146
	1 CORONA 40 R-BION ROY HIJOS Y NIETOS		146
	1 CORONA 40 R-BION ROY HERMANA Y SOBRINAS		
	1 CORONA 40 R-BION ROY FAMILIA		
☒ Sudario	☐ Cubrefuneros	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

CONCEPTOS			Servicio prestado
FALLECIDO:	JOSÉ GUTIERREZ CARON		
Fecha de fallecimiento	20 DE AGOSTO DE 2015		
Domicilio	CORONA 40 - CACHERAS - TEO		
Teléfonos:	687468205 ACICIA (ESPOSA)	E-mail:	
Arca modelo	C-1 (Sin cave)	Medida	19
Capilla ardiente	SALA CERAMICAS Sala Prep.	Libro	Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado	Denuncio - COMPLETO		109
Prensa	CORREO N° 1. TRES		
Radio	1 VEE JUANES, 1 VEE VIERNES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id.		
Certificado médico	X OSTILOS	Registro Civil:	STO 3
Carroza	X PERSONAL		
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA - 6209		150
Iglesia	SALÓN ACTOS		33 154
Incineración	Urna:		
Presencia	☐ SI ☒ NO	Destino	
Cantores	—	Funeral:	
Flóres	1 CORONA 40 R-BION ROY ESPOSA		146
	1 CORONA 40 R-BION ROY HIJOS Y NIETOS		146
	1 CORONA 40 R-BION ROY HERMANA Y SOBRINAS		
	1 CORONA 40 R-BION ROY FAMILIA		
☒ Sudario	☐ Cubrefuneros	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

[illegible]

FALLECIDO: JOSE GUTIERREZ CARON

Fecha de fallecimiento 20 DE AGOSTO DE 2015

Domicilio CORRALES, 40 - CACHERAS - TEO

Teléfonos: 687468205 ACICIA (ESPOSA) E-mail:

OTROS CONCEPTOS

Copias: Compañeros de Radio Galicia - Codena Sr. FTA.

José y Juana Gutierrez Caron

JOSEFA GIACINTA CARON 2015

JOSE GUTIERREZ 2015

CONCEPTOS

Servicio prestado

Arca modelo C-1 (Sin cave) Medida 19 86'75

Capilla ardiente SADA CERANZES Sala Prep. Sr. Libro Si 67'12'95

Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV 177

Carroza traslado Domicilio - Completo 109

Prensa Correo 0. Tres 17:00 H. VIERNES

Radio X VEE JUANES, 1 VEE VICENES

Recordatorios fúnebres / tarjetas NO

Ómnibus acompañamiento No

Turismo id.

Certificado médico OSTILOS Registro Civil: STO 3

Carroza Personal

Ayunt.: Sepultura BOISACA. 6209 150

Iglesia SALÓN ACTOS 2 bobes 33 154

Incineración Urna:

Presencia ☐ SI ☒ NO Destino

Cantores Funeral:

Flora CARONA 40 R-BION ROY ESPOSA 146

Flora CARONA 40 R-BION ROY HIJOS Y NIETOS 146

Flora CARONA 40 R-BION ROY HERMANA Y SOBRINAS. FAMILIA

Flora CARONA 40 R-BION ROY Tu familia

☒ Sudario ☐ Cubrefunfos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

[illegible]

CONCEPTOS			Servicio prestado
FALLECIDO:	JOSÉ GUTIERREZ CARON		
Fecha de fallecimiento	20 DE AGOSTO DE 2015		
Domicilio	CORONA 40 - CACHERAS - TEO		
Teléfonos:	687468205 ACICIA (ESPOSA)	E-mail:	
Arca modelo	C-1 (Sin cave)	Medida	19
Capilla ardiente	SALA CERIMONIAL Sala Prep.	Libro	Si
Gestión funeraria	☒ Tramitación UUV		177
Carroza traslado	Denuncio - Completo		109
Prensa	Correo 02. : TRES		
Radio	1 VEE JUANES, 1 VEE VIERNES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id.		
Certificado médico	X OSTILOS Registro Civil:	STO	3
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA . 6209		150
Iglesia	SALÓN ACTOS	2 bobos	33 154
Incineración	Urna:		
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino		
Cantores	Funeral:		
	1 CARONA 40 R-BION ROYU ESPOSA		146
	1 CARONA 40 R-BION ROYU HIJOS Y NIETOS		146
	1 CARONA 40 R-BION ROYU HERMANA Y SOBRINAS		
	1 Carro 18 DB Tuferdia		
☒ Sudario	☐ Cubrefuneros	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

FALLECIDO: JOSE GUTIERREZ CARON

Fecha de fallecimiento: 20 DE AGOSTO DE 2015

Domicilio: CORRALES, 40 - CACHERAS - TEO

Teléfonos: 687468205 ACICIA (ESPOSA) E-mail:

Servicio prestado:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 (Sin cave)	Medida 19	826'75
Capilla ardiente SALA CEREMONIAL Sala Prep.	Sr. Libro Si	671'12'95
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado Domicilio - Completo		109
Prensa	CORRERÍA OÍ. TRES	
Radio	1 VEE JUANES, 1 VEE VIERNES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id.		
Certificado médico	X OSTILOS X Registro Civil: STO	3
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura BOISACA - 6209		150
Iglesia SANCÓN ACTOS	2 bobos	33 154
Incineración Urna:		
Presencia ☐ SI ☒ NO Destino		
Cantores	Funeral:	
Flóres	1 CARONA 40 R-BION ROY ESPOSA •	146
	1 CARONA 40 R-BION ROY HIJOS Y NIETOS •	146
	1 CARONA 40 R-BION ROY HERMANA Y SOBRINAS •	
	1 Carro 18 DB Tuferdia •	

☒ Sudario ☐ Cubrefuneros ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

OTROS CONCEPTOS

Cambio tumba 2017

José y Juana Gutierrez Caron

JOSEFA PIACENTAD CARON 2010

JOSE GUTIERREZ 2015

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

FALLECIDO: Nombre JOSÉ GUTIERREZ CAROU D.N.I. Nº 33244456-A
id. de los padres JOSÉ Y JOSEFA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 20 JUNIO 1960
Profesión _____ Estado CAJADO Domicilio COBAS, 40 - CACHEIRAS
TEO

Fallecimiento: Fecha: 04:02 horas del día 20 de AGOSTO de 2026
Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio DE BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. EL SEÑOR JOSÉ GUTIERREZ CAROU (VECINO DE COBAS - CACHEIRAS - TEO)

CHECHO (JEFE TÉCNICO SUBVINO DE RADIO GALICIA - CADENA SER)

falleció en _____ en el día de 20-8-2026 a los 66 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposa Alicia Boquete Carrou

Hijos Valentín y Elisa Gutierrez Boquete

Hijos políticos Neus Agüera Valls y Víctor Manuel Gallego Fernández

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Javier Gutierrez Carrou

Hermanos políticos NO

Nietos → Roi (+), Alén y Brais

Bisnietos _____ Tíos _____ 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

DOCUMENT NO. 111031 GE IDENTIFICATION



APELLIDOS / APELLIDOS
 GUTIERREZ
 CAROU
 NOMBRE / NOME
 JOSE
 SEXO / SEXO
 M
 NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
 ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
 21 06 1960
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO
 BHP136118
 VALIDEZ / VALIDADEZ
 10 08 2028

DNI 33244456A

689920

DOMICKLO / DOMICKLO
LGAR. COBAS 40

CACHEIRAS
TEO
A CORUÑA

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

HUJOA DE / FILLOA DE
JOSE / JOSEFA

IDESPBP13611833324456A<<<<<<
6006200M2808107ESP<<<<<<<<<3
GUTIERREZ<CAROU<<JOSE<<<<<<<<<

FALLECIDO

ES

524626391

REINO DE ESPAÑA

CONFIDENTIAL

DNI 32447039L

BOQUETE
CARBON

MARIA ALICIA

SEXO: SEXO	NACIONALIDAD: NACIONALIDAD	NACIMIENTO: NACIMIENTO
F	ESP	04/07/1969

EMMONS EMMON	VALEZ VALEZ
16 01 2026	16 01 2030

ALUM SOPORTE
CMH135646

051584

DOMICILIO DOMICILIO
LGAR. COBAS 40
CACHEIRAS
TEO
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMENTO
CARRAL
A CORUÑA

NHCHA DE - FILLOHA DE
VALENTIN / ALICIA

IDESPCMH135646832447039L<<<<<
6007045F3601165ESP<<<<<<<<<5
BOQUETE<CARBON<<MARIA<ALICIA<<

SOLICITANTE (ESPOSA)

¿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 prótesis

En TEO, a 20 de Ago de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

11787205
RICA...
SANCHEZ
1515136404

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 ☐ ☐ 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anota 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 ☐ ☐ 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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 dicir, 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 Defunção.

Causa básica de defunção: "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 transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, 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 dicir, 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 ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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) Hemorragia cerebral

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.

12

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, veinticuatro horas desde o momento da morte.

12

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 falemento, 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 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

horas del día

horas do día

de

de

de

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 fallecimiento

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.

veinticuatro horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Juez)

(O xuíz)

LAJ

