

OTROS CONCEPTOS

21-028
ST-398
SC-239

FALLECIDO: JOSE BENITO VÁZQUEZ CARNERO

Fecha de fallecimiento 2 - AGOSTO - 2026

Domicilio C/ CERNADELO - AS GALANAS (TEO)

RATAEL

Teléfonos: 670887441 (HIJO) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-O</u>	Medida <u>1.90</u>	
Capilla ardiente	Sala Prep.	Libro
Gestión funeraria <u>Si</u>	X Tramitación UUV	
Carroza traslado		
<u>16:00</u> Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>X Salgado</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia <u>-</u>	Urna: <u>Baixa</u>	
Incineración <u>Si</u>	Destino <u>Wistodiu Jamibur-</u>	
Presencia ☐ SI ☒ NO	Funeral:	
Cantores		
Flores	<u>NO PRESENCIAN</u>	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre JOSÉ BENITO VÁZQUEZ CARNERO D.N.I. Nº 34540686-E
id. de los padres JAIME Y CARMEN
Naturaleza CARTELE Provincia OURENSE
Día, mes y año de nacimiento 9 DE MARZO DE 1944
Profesión _____ Estado SEPARADO Domicilio C/ PÉREZ CONSTANTÍ
Nº 18-4º C - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 23a 01:00 horas del día 2 de AGOSTO de 2026
Domicilio CERNADELO - AS GALANAS (TEO)
Cementerio INCINERACIÓN COMPLETO APOSTOL Ayunt.º STGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

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 _____ Tios _____ 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

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 34540686E

APELLIDOS / APELLIDOS
VAZQUEZ
CARNERO

NOMBRE / NOME
JOSE BENITO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
09 03 1944

EMISIÓN / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
17 01 2023 01 01 9999

NUM SOPORTE
CDZ154373

170123

500928

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. GARCIA BARBON 112 P02 B
VIGO
PONTEVEDRA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
CARTELLE
OURENSE

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JAIME / CARMEN

364011601

IDESPCDZ154373934540686E<<<<<<<
4403090M9901018ESP<<<<<<<<<<<<4
VAZQUEZ<CARNERO<<JOSE<BENITO<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
VAZQUEZ
SOUTO

NOMBRE / NOME
RAFAEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
28 01 1975

NUM SOPORTE
BBZ158434 10 08 2026

DNI 33292597M

387968

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. LEDIN 40
BALCAIDE
TEO
A/CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
ZÜRICH
SUIZA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
BENITO / DOLORES

15771L601

IDESPBBZ158434633292597M<<<<<<<
7501285M2608101ESP<<<<<<<<<<<<8
VAZQUEZ<SOUTO<<RAFAEL<<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJO)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105971686

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello Carimbo

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

CARLOS GARCIA ESTRA

A CORUNA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número

co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

150157542

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

JOSÉ BENITO

VAZQUEZ

CARNERO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

Documento

de identidad:

D.N.I.

D.N.I.

Pasaporte

Pasaporte

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

34540686-E

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

01:00

02

08

2026

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

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 instrucciones na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DESHIDRATACIÓN

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DEMENCIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráfico

No/Non

Si/Si

Accidente laboral

No/Non

Si/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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 licenzia 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 licenzia 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 licenzia 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a JOSE BENITO VAZQUEZ GARNERO
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

01:00 horas del día 2
de AGOSTO 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 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 ¹²veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 2 de AGOSTO
O de
de 2026

(El Juez)
(Queda)

+ LETURADA



[Handwritten signature]

