



CERTIFICACIÓN LITERAL DE INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

La presente certificación literal ha sido expedida con la autorización prevista en el art. 81 de la Ley del Registro Civil y contiene el tenor literal del/de los asiento/s solicitado/s que se transcriben en los siguientes párrafos, según resulta/n de los datos obrantes en el registro individual de la persona que figura en dicho/s asiento/s. Se declara que la presente certificación sólo da fe de las circunstancias que indica la Ley 20/2011 para cada hecho o acto que se comprende en el asiento o asientos a los que se refiere la misma (artículos 44.2, 59.5, 62.1 de la Ley 20/2011, de 21 de Julio, del Registro Civil).

ASIENTOS QUE SE CERTIFICAN

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE DEFUNCIÓN

Nº Asiento: **1680527707113**

Fecha Inscripción Registro Electrónico de Seguridad: **03/04/2023 15:15**

Código personal del registro individual del inscrito: **3KWW6NKT400037414230S**

DATOS DE IDENTIDAD DEL/DE LA INSCRITO/A: (8-6) Nombre: **CARMEN** (7-6) Primer apellido: **VILLANUEVA** (7-6) Segundo apellido: **FABREGAT**, (8-6-1) Hijo/a de **ANTONIO** (8-6-2) y de **ROSA**, (3-4-1) Sexo: **MUJER** (4-1) Estado: **VIUDO/A** (6-1) Nacionalidad: **ESPAÑA** Tipo de documento acreditativo de identidad: **DNI**, número: **37414230S**.

(2-4-2) Nacido/a en: **BARCELONA** (2-1-1-3) Provincia: **BARCELONA** (2-1-1) País: **ESPAÑA** (9-7-1) Fecha: **10/08/1935**

(2-1-2) Domicilio último: **CALLE VALENCIA Nº: 87-89** Piso: **1** Puerta: **1** (2-1-3-2) Lugar: **BARCELONA** (2-1-1-3) Provincia: **BARCELONA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

La inscripción se practica en virtud de: **DECLARACIÓN** realizada por **MARIA MERCEDES PONS VILLANUEVA** con Tipo de documento de identidad: **DNI** y número de identificación: **46219139H** según consta en el expediente nº **20230331/009203** del Registro Civil.

DEFUNCIÓN. (9-4-4) Hora: **00:05** (9-9) Día: **22/03/2023** (2-6) Lugar: **CALLE MARQUES DE SANTA ANA NÚM. 9 - CENTRO SOCIOSANITARIO DOLORS ALEU** Población: **BARCELONA** (2-1-1-3) Provincia: **BARCELONA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

El enterramiento será en: **CEMENTERIO DE COLLSEROLA** (2-1-3-2) Población: **MONTCADA I REIXAC** (2-1-1-3) Provincia: **BARCELONA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

DATOS DE FIRMANTE:

Nombre y Apellidos: **MARÍA DEL CARMEN CONESA SANCHEZ**

En calidad de: **ENCARGADO**

Fecha de firma: **03/04/2023 15:15**

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se emite el presente certificado literal del Registro Civil.

