



## 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: **1745998586958**

Fecha Inscripción Registro Electrónico de Seguridad: **30/04/2025 09:36**

Código personal del registro individual del inscrito: **3MU4M45VL00022601586S**

DATOS DE IDENTIDAD DEL/DE LA INSCRITO/A: (8-6) Nombre: **JUAN FRANCISCO** (7-6) Primer apellido: **BLESA** (7-6) Segundo apellido: **GARCES**, (8-6-1) Hijo/a de **JUAN FRANCISCO** (8-6-2) y de **MARIA NATIVIDAD**, (3-4-1) Sexo: **HOMBRE** (4-1) Estado: **CASADO/A** (6-1) Nacionalidad: **ESPAÑA** Tipo de documento acreditativo de identidad: **DNI**, número: **22601586S**.

(2-4-2) Nacido/a en: **PANCRUDO** (2-1-1-3) Provincia: **TERUEL** (2-1-1) País: **ESPAÑA** (9-7-1) Fecha: **23/02/1950**

(2-1-2) Domicilio último: **CALLE FRAY JUNIPERO SERRA Nº: 47** Piso: **3** Puerta: **6** (2-1-3-2) Lugar: **VALÈNCIA** (2-1-1-3) Provincia: **VALENCIA/VALÈNCIA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**..

La inscripción se practica en virtud de: **DECLARACIÓN** realizada por **FUNERARIA SERVISA** con Tipo de documento de identidad: según consta en el expediente nº **20250430/000536** del Registro Civil.

DEFUNCIÓN. (9-4-4) Hora: **19:10** (9-9) Día: **25/04/2025** (2-6) Lugar: **HOSPITAL DOCTOR PESET** Población: **VALÈNCIA** (2-1-1-3) Provincia: **VALENCIA/VALÈNCIA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

El enterramiento será en: **CREMATORIO TANATORIO MUNICIPAL** (2-1-3-2) Población: **VALÈNCIA** (2-1-1-3) Provincia: **VALENCIA/VALÈNCIA** (2-1-1) País: **ESPAÑA**.

#### DATOS DE FIRMANTE:

Nombre y Apellidos: **ISABEL LLORIS GUANTER**

En calidad de: **ENCARGADO/A**

Fecha de firma: **30/04/2025 09:36**

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

