

OTROS CONCEPTOS

47/
FALLECIDO: **DOLORES SILVA LÓPEZ** *web*

SF: 27
ST: 18
SC: 15

Fecha de fallecimiento **9 DE ENERO DE 2024**

Domicilio **H. CLÍNICO / Camino dos Vilares**

Teléfonos: **625555614 JAVIER** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo Rebenda "O"	Medida	975
Capilla ardiente Coruantes	Sala Prep. Si Libro Si	628 + 53 + 2770
Gestión funeraria Si	☒ Tramitación UUV	170
Carroza traslado X HOSPITAL AL COMPLETO		105
MIERCOLES 18:15 Prensa X CORREO 2		205
Radio NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. Salé al Complejo		
Certificado médico X Si	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza	Personal	12700
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia CAPILLA COMPLETO		149
Incineración Si 19ºº Horas	Urna: BÁSICA	345
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR	89
Cantores NO	Funeral X "JOAO"	X 60 (68421)
Colli Flores X CORONA R/B "TUS HIJAS E HIJOS POLC."		140
Colli Flores X CENTRO 18 R/B "TUS NIETOS"		90
Colli Flores ENCIMA DE CATA		
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		340

7215



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APRILLOS: APRILLOS
DNI 33197992E

SILVA
LOPEZ

MEANING, MORE
DOL ORES

5000 4200
F

EMISION : EMISION VALDEZ / VALDEZ
12 07 2023 01 01 9999

NUMERO
CFP1263

488704

FALLECIDA



CONCELLO DE COMPOSTELA
CAMO. VILARES (DOS) 0115 P01
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



USANA DE INICIAMENTO, USANA DE INICIAMENTO
VILA DE CRUCES
PONTEVEDRA
HOGAR DE FAMILIARES
JOSE / CARMEN

IDESP<CFP126339233197992E<<<<<<<
4706148F9901018ESP<<<<<<<<<<<<3
SILVA<LOPEZ<<DOLLORES<<<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APÊLIDOS / APELIDOS
VIEIRO
SILVA

ANA ISABEL

SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NATIONALIDADE
ESP

28. 07 1981

RM0165881 17 10 2024

BM0165881 17 10 2024

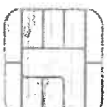
448305466
DNI

John Vian

459456

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. CAMPEIRAS 14 PO2 C

ORDEN
CORUNA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

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

JOSE MANUEL / DOLORES

IDESPBM0165881844830546G<<<<<
8107282F2410177ESP<<<<<<<<8
VIEIRO<SILVA<<ANA<ISABEL<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE MÉDICOS
OFICIALES



TILSTTAZFY

Id. electrónico/de. electrónico

Colegio de

Sello/Carimbo

105197651

Nº Certificado/Nº certificado

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. ALEXANDRA CIARA VIRGOS PEDREIRA, con el número 1511511735
D./Dña. Alexandra Clara Virgos Pedreira, co número 1511511735
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña, con el número 1511511735
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número 1511511735
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	<u>DOLORES</u>			
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	<u>SILVA</u>			
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	<u>LOPEZ</u>			
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día <u>14</u>	Mes <u>06</u>	Año <u>1947</u>	Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Documento de identidad: Documento de identidade:	D.N.I. ☒ D.N.I. Pasaporte ☐ Pasaporte N.I.E. (Tarjeta de Residencia) ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número: <u>33197992-E</u>	Número: <u>-</u>	Número: <u>-</u>
Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos <u>13:10</u>	Día <u>09</u>	Mes <u>01</u>	Año <u>2024</u>

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

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (Ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	(a) <u>PARADA CARDIORESPIRATORIA</u>	Debido a/Debido a
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	(b) <u>SMOCCARDIOGENICO</u>	Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	(c) <u>HIPERTENSION PULMONAR SEVERA</u>	Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	(d) <u>SMOCCHEMORRAGICO POR SANGUINADO POR HEMATOMA DE RECTO ANTERIOR</u>	Debido a/Debido a
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	<u>NEUMONIA PULMONAR</u>	

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/Sí ☐ No/Non ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico	No/Non ☒	Accidente laboral	No/Non ☒	Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Accidente de tráfico	Si/Sí ☐	Accidente laboral	Si/Sí ☐	Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de DOLORES SILVA LÓPEZ
, con documento identificativo DNI, 33197992E según la
certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 09 DE ENERO DE
2024 a las 13:10 horas, acaecida en
Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona
reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 10 de enero 2024 .



RG:2Dng-WMB2-67wU-3y5v