

OTROS CONCEPTOS

Supli. 240

Centro 40 Bono PAC Familia Porto Fdez

entro 18 rosas copon: EVELB ZRB

ntro 24 rosas copon: TUS HERMANOS LOS TDP

PAGADO

Supli. 240

Supli. 240

FALLECIDO: MARIA TERESA PORTO TARRAS

Fecha de fallecimiento 28- ENERO -2024

Domicilio H. CONJO 630 750777 UNITE (CHISA)

Teléfonos: 670592007 RAX (HISO) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	130	Medida 1'9	1090
Capilla ardiente	SALA OBANDO	Sala Prep. Libro	NO
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	MORITAC - COMPLEJO		304
Prensa	NO DE GACETA 2'5 X 3		
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. SAC AL COMPLEJO		
Certificado médico	XS	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	CAPILLA		
Incineración	SI 06:30	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR	
Cantores	NO	Funeral CHIVERE	XD-SS-7-2-2020
Flóres	1 CENTRO 24 R.R. "TU ESPOSA"		60 (70180)
	1 CENTRO 24 R.B. "TUS HIJOS C HIJOS REITIC"		
	1 CENTRO 18 R.B. "TUS NIETAS"		
	CINCUENTA CADA		

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
PORTO
TORRES
NOMBRE / NOME
MARIA TERESA
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
15 10 1938
NÚM. BIEN / NÚM. BIEN
BIK160065 01 01 9999

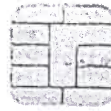
Maria Teresa Porto Torres

239424

DNI 33178349K

DOMICILIO / DOMICILIO
C. SANTIAGO CHILE 20 PD4 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L601



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

HUOIA DE / FILLOIA DE
CANDIDO / MARIA TERESA

IDESPBIK160065933178349K<<<<<<<
3810154F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<8
PORTO<TORRES<<MARIA<TERESA<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
PAZ
PORTO
NOMBRE / NOME
RAUL
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
08 07 1976
NÚM. BIEN / NÚM. BIEN
BOE182885 20 03 2031

Raul Paz Porto

440128

DNI 33297968V

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. PALMEIRAS DAS 0029 PD1 A
MILLADOIRO
AMES
A CORUÑA

15771L601



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

HUOIA DE / FILLOIA DE
JOSE MANUEL / MARIA TERESA

IDESPBOE182885133297968V<<<<<<<
7607084M3103201ESP<<<<<<<<<<<<<8
PAZ<PORTO<<RAUL<<<<<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)



105260746

Nº Certificado/Nº certificado

https://certificados.cgcom.es

M4HZ4FAWZR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

A CORUÑA

Colegio de

D./Dña. MARIA F. FERNANDEZ CAMBEIRO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a eny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enA CORUÑAcon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

111113712

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA TERESA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

PORRITO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

TORRES

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 15Mes 10Año 1938

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

33178349-KDocumento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

19:56Día 28Mes 01Año 2029

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

SAN XACO DE COMPOSTELADomicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) ANOREXIA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) DEMENCIA FRONTAL SUBCORTICAL

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Si ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA TERESA PORTO TORRES, con documento identificativo DNI 33178349K, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 28 de enero de 2024, a las 19:56 horas, acaecida en el Hospital de Conxo de Santiago de Compostela. Expediente 20240129/005675.

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 29 de enero de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
29/01/2024 10:54

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:QZnf-7aBq-hZYG-VY7m