

## OTROS CONCEPTOS

Centro blaco EV: Mance t. de la casa, Sta. Germe de  
mado e familia (Herminda) •

[illegible]

entro FV Mod 1 "Servicos de Caravela" TPV  
 entro FV Mod 1 "Servicos de Caravela" S.P. Agasp TPV  
 entro FV Mod 1 "Servicos de Caravela" TPV (br)  
 entro FV Mod 1 "Servicos de Caravela" TPV (br)  
 entro FV Mod 1 "Servicos de Caravela" TPV (br)

Proposed by  
Executive Committee

Piterra aqui  
até hoje  
falta o final no cinema  
só a carreira e wo  
media.

A hand-drawn diagram of a cell. It features a large, irregular outer boundary. Inside, there is a large, roughly circular vacuole that occupies most of the space. A small, dark, oval-shaped nucleus is located near the center. A large 'X' is drawn over the nucleus, and another 'X' is drawn over the vacuole. The diagram is drawn on a background of horizontal dashed lines.

FALLECIDO: YANUELA PÉREZ NOYA

Fecha de fallecimiento 25- Mayo- 2024

Domicilio Hospital Clínico

Teléfonos: 620 40 54 97 (Rovica)  
 E-mail: macape@icloud.com (Tina)

| CONCEPTOS                         |                                                         | Servicio prestado                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Arca modelo                       | PAROVA                                                  | Medida 1'90. 1236                                     |
| Capilla ardiente                  | PAROVA 4                                                | Sala Prep. Si Libro 8                                 |
| Gestión funeraria                 | Si                                                      | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVW             |
| Carroza traslado                  | HOSPITAL                                                | Cámina - DANTONA                                      |
|                                   | 16:00                                                   |                                                       |
|                                   | Prensa                                                  | NO                                                    |
|                                   | Radio                                                   | 1 vez jueves                                          |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas | NO                                                      |                                                       |
| Ómnibus acompañamiento            | NO                                                      |                                                       |
| Turismo                           | Si id. RECESA SACERDOTE                                 | 15:30                                                 |
| Certificado médico                | X Si                                                    | Registro Civil: X SANTIAGO                            |
| Carroza                           | Personal                                                |                                                       |
| Ayunt.º: Sepultura                | BUDICO                                                  | X NO                                                  |
| Iglesia                           | BUDICO                                                  |                                                       |
| Incineración                      | Urna:                                                   | X CAMPANEO                                            |
| Presencian                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Destino                                               |
| Cantores                          | X SUSO                                                  | Funeral: X JOSEPH                                     |
| Flóres                            | 1 corona R.R. "Tu esposa" 40.00                         |                                                       |
|                                   | 1 corona R.B. "Tus hijos e hijas políticos" 40.00       |                                                       |
|                                   | 1 corona R.B. "Tus nietos" 6.00                         |                                                       |
|                                   | 1 centro R.B. (18 años) "Palomita" 6.00                 |                                                       |
|                                   | encienca                                                |                                                       |
| X Sudario                         | <input type="checkbox"/> Cubredifuntos                  | <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento |
|                                   |                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Rosario           |

☒ Sudario ..... ☐ Cubredifuntos ..... ☒ Acondicionamiento ..... ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre DANIELA PÉREZ NOYA D.N.I. Nº 33.199.715-E  
id. de los padres JOSÉ / MARÍA  
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 2 - ABRIL - 1949  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado CASADA Domicilio LUGAR PARADUÍDO, 14,  
BIDUIDO - ADES - A CORUÑA  
Fecha: 04:00 horas del día 21 de MARZO de 2024  
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLÍNICO  
Cementerio Biduido Ayunt.º ADES  
Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_  
DECLARANTE D. Mónica María Castro Pérez ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. 44820238T  
domiciliado en Rua Estivada de Castela, 1 - Sº E. Milladouro - ADES

LA SEÑOR /  
D/ña. \_\_\_\_\_  
falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ años  
confortado con los Auxilios Espirituales Esquele tal cual para la mesa de la sala

Su esposo/a DANIELA PÉREZ NOYA (Dibujo de una paloma)  
Hijos \_\_\_\_\_  
Hijos políticos Dulce de Evaristo, Nai de Manolo, Daitín, Raquel e Dénica, sogra de Mayra e Alberto, abuela de Albertiño, Pedro e Sara, irmá, prima, tía, amiga, compañeira e sobre todo excepcional, venial e infinita persona  
Padres \_\_\_\_\_  
Abuelos \_\_\_\_\_  
Padres políticos Nunca se vai da alma quen está no corazón,  
Hermanos mamá sempre con nós.  
Hermanos políticos Abuela palomita, vuela alto, libre y sonríe 

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tíos \_\_\_\_\_ 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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33199715C

APELLIDOS / APELLIDOS  
PEREZ  
NOYA  
NOMBRE / NOME  
MANUELA  
SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
07 04 1949  
NÚM. SOPORTE VALIDEZ / VALIDEZ  
B45143978 01 01 9999

Manuela Perez

371008

DOMICILIO / DOMICILIO  
LGAR. PARAMUÑO 14

BIDUIDO  
AMES  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1



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

HIJOA DE / FILLOA DE  
JOSE / MARIA

IDESPBNS143978833199715C<<<<<<<  
4904025F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<6  
PEREZ<NOYA<<MANUELA<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ES REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD  
44820238T DNI 44820238T



APELLIDOS / APELLIDOS  
CASTRO  
PEREZ  
NOMBRE / NOME  
MONICA MARIA  
SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
13 04 2022 13 04 2032  
NÚM. SOPORTE  
CCD163434

Monica Maria Castro Perez

619200

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO  
RUA. ESTIVADA DE CASTELA0.1 P05 E  
MILLADOIRO  
AMES  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1



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

HIJOA DE / FILLOA DE  
EVARISTO / \*MANUELA

IDESPCCD163434244820238T<<<<<<<  
8104199F3204131ESP<<<<<<<<<<<<<4  
CASTRO<PEREZ<<MONICA<MARIA<<<<<

DECLARANTE (HIJA)



OMC

ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

SSXOSGFIYY

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Sello/Carimbo

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105455893

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, con el número

, co número

Colegio actual  
Colegio actualNº de colegiado/a  
Nº de colegiado/a

151513487

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:

MANUELA  
PEREZ  
JOYA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 02

Día 02

Mes 04

Mes 04

Año 1949

Año 1949

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:

33199715-C

33199715-C

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

04:00

04:00

Día 21

Día 21

Mes 03

Mes 03

Año 2024

Año 2024

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular  
Domicilio particularCentro hospitalario  
Centro hospitalarioResidencia 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 inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) COLANGITIS AGUDA

Debido a/Debido a

(c) COLECISTITIS AGUDA

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) COLANGIOCARCINOMA ESTADIO IV

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

¿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  
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral  
Accidente laboral

No/Non

Sí/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 MANUELA PÉREZ NOYA  
, con documento identificativo DNI, 33199715C según la certificación  
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 21 de MARZO 2024  
a las 04:00 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 21 de MARZO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
21/03/2024 13:10

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:GqA7-KBbW-FMbs-uSM\$

