

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

Maia de las Dolores ^{web} Martines Vilariño

Fecha de fallecimiento

4- Abril- 2024

Domicilio

Corno, 3- Santiago.

Teléfonos:

E-mail:

ST 2
Ta 1A
Cremas

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo 0 Medida 1'90	
Capilla ardiente Complejo Petric Sala Prep. si Libro si	
Gestión funeraria si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado Domicilio al Complejo	
Viernes 20:00 Prensa Corno, 2	
Radio —	
Recordatorios fúnebres / tarjetas —	
Ómnibus acompañamiento —	
Turismo Buenos id. Frai Joaquín Escalinata Stª Clara	
Certificado médico si HADO Registro Civil: Stgo	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura —	
Iglesia Capilla Complejo	
Incineración Si Urna: Rosas + Hui	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino Manuel	
Cantores No en misa Complejo Funeral: Manuel a las ?? Funeral Conxo Felisa 19hrs - Conxo..	
Flores cello Cento 18RB: Sin cinta •	
— NO SE RECIBEN —	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

OMC

ORGANIZACIÓN
MEDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MEDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

1THYFQYP03

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105196248

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. 1ª S. INMACULADA

D. / Dna. GENET PARRA

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

, con el número
, co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

1510511255

1ª colegiación
1ª colegiación

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

1ª Apellido del fallecido/a: INMACULADA

1º Apellido del fallecido/a:

1ª Apellido del fallecido/a: PARRA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido del fallecido/a: GENET

Fecha de nacimiento

Día 23 Mes 12 Año 1945 Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad:

☒ D.N.I. Número: 33173783-2

Documento de identidad:

☐ Pasaporte Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos 10:30 Día 24 Mes 01 Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos 10:30 Día 24 Mes 01 Año 2025

SAN XES

Domicilio particular ☒

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

Centro hospitalario ☐

Residencia socio-sanitaria ☐

Lugar de trabajo ☐

Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tiempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FELICIDAD causa inmediata

causa inmediata

(b) causas intermedias / Causas intermedias³

causas intermedias

(c) causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental⁴

causa inicial o fundamental

(d) causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental⁴

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

causa inicial o fundamental

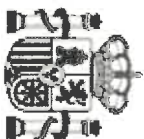
causa inicial o fundamental

Mod. CMD-BED-G

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucciones na página 2)

01

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 DE LOS DOLORES MARTÍNEZ VILARIÑO, con documento identificativo DNI 33173763N, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 4 de abril de 2024, a las 10:30 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 5 de abril de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
05/04/2024 10:53

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:Z9Dw-5nDp-BtZS-Edeg