

OTROS CONCEPTOS

- Centro Mod 1: Residencia O Castro
- Centro Mod 2: Tu hermano cholo y familia
- Centro Mod 3: Dña. Julia y Patricia

FALLECIDO: Maria del Carmen Calvo Soto
Fecha de fallecimiento: 19 Abril 2024
Domicilio: Residencia O Castro
Teléfonos: 600940095-bpe Nuevo E-mail: Juan 636067780

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	S. Total Sala Prep.	Libro No
Gestión funeraria	☒ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Amiadas - Taurantón	
Prensa		
Radio	Baba Renter	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. Boreo	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Teo
Carroza		Personal
Avunt.º: Sepultura	Bursaca - Sep 3526 (Pinels)	
Iglesia	Capilla Campesina	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: Bursaca
Cantores	No	Funeral: Neaquina
Flóres		60 (76395)
Sudario	☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

se Ravel Huevo Conzaler 10 Mayo 1974

FALLECIDO: Nombre María del Carmen Calvo Soto D.N.I. N° 33152440X
id. de los padres Dolores
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 6 Febrero 1938
Profesión 2º Santiago Estado Viuda Domicilio Calle Rosano Nº3

Fallecimiento: Fecha: horas del día de de 20
Domicilio Residencia O Castro
Cementerio Borsaca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en

D/ña. María del Carmen Calvo Soto LA SEÑOR A
Viuda de Santiago

falleció en en el día de a los 86 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres Su familia

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO: PRIMER APELLIDO
CALVO
SEGUNDO APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO
SOUTO

ALFABETICO: MARIA DEL CARMEN
(SEX: SEXO) NACIONALIDAD: NACIONALIDAD
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NACIMIENTO
06 02 1938

ACX124058

VALIDO HASTA: VALIDO HASTA
01 01 9999

CSM

UW-CAMENCALVO

DNI NÚM.
33152440X



FALLECIDA

EQUIPO/EQUIPO
15771L601

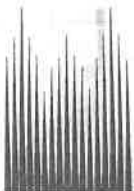
DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR SOCASTRO 4
CALO
TEO
A CORUNA

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

HUJOA DE/FILLO/A DE
JOSE MANUEL MARIA CARMEN

IDESPCBN180977233250102Z<<<<<
6107211M2708089ESP<<<<<<<<<<5
MANEIRO<CALVO<<JOSE<MANUEL<<<<

SOLICITANTE (HIJO)


CONCELLO DE
SANTIAGO

SERVICIOS-CONTRATACION
CEMITERIOS



FRANCISCO-JAVIER CASTINEIRA IZQUIERDO,
SECRETARIO XERAL DO CONCELLO DE SANTIAGO DE
COMPOSTELA,

CERTIFICA: Que por acordo da Comisión
Municipal Permanente na sesión do día oito de
Agosto de mil novecentos sesenta e oito
(08.08.68) concedéuselle a sepultura nº 3526
(ubicada no treito B, sección 6, fila 10, orde
24) a D. JOSE MANUEL MANEIRO GONZALEZ E ESPOSA.-

E para que conste e a pedimento de D^a M^a
del Carmen Calvo Souto, asino o presente en
Santiago de Compostela, co visto e prace do Sr.
Alcalde, a quince de Setembro de mil novecentos
noventa e dous.

Vº e Prace
O ALCALDE



OMC

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

Q5ABWZDN1N

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

105196068

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

José Ansel Hero Rucía

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

A Coruña

Cabo Teo

, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151502958

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

MARIA DEL CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

CALVO

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

SOUTO

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 06
DíaMes 02
MesAño 1938
AñoSexo:
Sexo:Varón ☐
VarónMujer ☒
MullerDocumento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.Número:
Número:

33152440-X

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ PasaporteNúmero:
Número:Documento
de identidad:☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)Número:
Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunciónHora : minutos
Hora : minutos

05:00

Día 19
DíaMes 04
MesAño 2024
Año

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

Teo

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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) SINDROME PRRAVEOLASICO

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) METASTASIS HERATICAS Y SUPRARENALES Y PANCREATICAS

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEUROMA MALIGNO DE PULMON

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

REGISTRO CIVIL DE
Santiago { TOMO 58.
PAG. 173.-

M A T R I M O N I O

Celebrado el día veintiocho de Mayo
entre D. José Manuel Maneiro y González
Nacido el día 23 de Octubre de 1934
en Santiago (Coruña)
(provincia)

hijo de José y de Soñía
domicilado en Santiago, Rosario, tres
(población, calle, núm.)

Estado civil (1) soltero
(2) No consta

- (1) Y se expresará también la nacionalidad, si no es la española.
(2) Si hubiesen otorgado capitulaciones matrimoniales, se indicará la fecha de la escritura, lugar del otorgamiento y nombre del Notario autorizante.

Santiago
PUEBLO DE
PROVINCIA DE La Coruña

26 OCT



de mil novecientos sesenta y uno

y Doña María del Carmen Calvo y Douro
Nacida el día seisde febrero de 1938
en Teo (Coruña)
(provincia)

hija de N. y de Dolores
domiciliada en Santiago, Pravesia Besquiños
(población, calle, núm.)

Estado civil soltera

Santiago nueve junio 1961
(Sello)

EL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL,



Richard

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

horas del día

horas do día

de
de

de
de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de

LAS
(El Juez)
(O xuíz)



