

OTROS CONCEPTOS

RO 24 R/R (104,50) ~~PAGADO~~ TUBEROS Y JOBINOS POLITICOS ~~PAGADO~~
RO 24 R/R (104,50) TUBEROS POLITICOS ~~PAGADO~~ TPV S: 4PLI. 797
RO 24 R/R (154) TUBEROS POLITICOS ~~PAGADO~~ RISA TPV S: 4PLI. 796
Centro 18 RB: De los conceptos ~~PAGADO~~ Cantones Web
Centro Mod. 1: ~~PAGADO~~ ~~PAGADO~~ Web S: 4PLI. 798

350 Inhumacion

Servicio inhumacion a Razo o 200€ *
* este importe va en inscripcion de lapida memorial
e coronas de rosas y centro rosas

MON 10 Inhumacion
S: 4PLI. 798
RO 2

FALLECIDO: ELVION CARMEN FERRERAS ZAPATA

Fecha de fallecimiento 17 - MAYO - 2024

Domicilio A. CLINICO

Teléfonos: 049436896 RAFA (Hijo politico) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'9		
Capilla ardiente X CxO 2	Sala Prep. SI Libro X SI		
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado X HOSPITAL- TANATORIO			
Prensa X CORREO - 3			
Radio NO			
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			
Ómnibus acompañamiento NO			
Turismo id.			
Certificado médico X SI	Registro Civil: X SANTIAGO		
Carroza SI	Personal SI 480€		
Ayunt.º: Sepultura X Razo 200			
Iglesia X CALO	X SACERDOTE 60		
Incineración	Urna: X PATRONATO		
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino		
Cantores SI 50€	Funeral: X JOSEPH (H+)		
Flores X CORONA R.B. : "TU LUNA E MIRO BECINO"			
X CORONA R.B. : "TOS ASTRONOMOS Y ANOS POLITICOS"			
X CENTRO R.B. : "CAUDA, ANN Y CAUDIA"			
X ESQUELAS HUENES IGLESIA Y CANTERIO			
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario			

SF-361
SF-262
LUGAR
CADA
5/9/1823
5/9/1823

FALLECIDO: Nombre ELVIRA CARMEN FERREIRA LÓPEZ D.N.I. Nº 33 17 3642 - Y
id. de los padres ANTONIO Y JOSEFA
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 4 - NOVIEMBRE - 1941
Profesión _____ Estado VISO Domicilio VIRRE DE FÁTIMA, 6
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 11:30 horas del día 17 de MAYO de 2024
Domicilio H. CLÍNICO
Cementerio CALO Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

LA SEÑORA
D/ña. CARMEN FERREIRA LÓPEZ
(VIUDA DE DOMINGO MISA DOMÍNGUEZ) (NATURAL DE CORNIDE - CALO - TEO)
falleció en _____ en el día de _____ a los NO años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos MARIA TERESA MISA FERREIRA

Hijos políticos RAFAEL RODRIGUEZ REGALADO

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos ARTURO (+), ELENA (+), LOCA (+), JOSÉ Y OTICIA FERREIRA LÓPEZ

Hermanos políticos SÍ

Nietos LAURA, ANA Y CLAUDIA Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SÍ Primos SÍ

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 NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
FERREIRA

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
LOPEZ

NOMBRE / NOME
ECVIRA CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
04 11 1941

IDEP
AMF164537

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

DNI NÚM.
33173642Y

Carmen Ferreira Lopez



IDESPAMF164537133173642Y<<<<<
4111043F9901018ESP<<<<<<<<<9
FERREIRA<LOPEZ<<ELVIRA<CARMEN<

**ESPAÑA**

**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
MISA
FERREIRA

NOMBRE / NOME
MARIA TERESA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
11 01 1975

NÚM. DOCUMENTO
BJA109439

VALIDEZ / VALIDADEZ
15 04 2029





DNI **44826538K**

770752

SOLICITANTE (HIJA)

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 falecemento, 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a ELUIRA CARMEN FERREIRA LÓPEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 11:30
ocorrida ás

de Noia horas del día 17
de 2024 horas do día

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

do falecemento

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 falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 18 de Noia
O 2024 de

de
de

(El Juez)
(O xuíz)





https://certificados.cgcom.es

JJHPDFLABP

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105172853

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. LAURA DÍAZ ARGÜESO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

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

151513753

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ELVIRA CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apelido do falecido/a:

FERREIRA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

LOPEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 04

Mes 11

Año 1944

Sexo:

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

Número:

33173642-Y

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

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

Número:

-

Documento
de identidad:☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

11:30

Día 17

Día 17

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

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

SANTIA GO DE COMPOSTELA

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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CANCER DE OVARIO METASTÁSICO

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

