

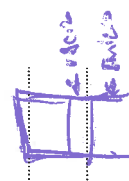
OTROS CONCEPTOS

TPV

+ entro (74.80€): Compensación de SAF (650.174316) Yobnda  
blanca. 4188 2021 1440 5093 - 12/28.

PAGADO TPV

ENTRO (Var. 1) 801 R. TANINHA ANON VARELA  
ENTRO (18R BL): RESIDENCIA O CASERO  
20 50 27 23



ADJ. 2023 E ADJ. FONTEL CASERO.  
REPARTO: VARELA + VICANORA + SAN CRISTÓBAL  
1 ROSA BLANCA CASADO.

FALLECIDO: MARCIA SALOME ESTHER MENA 8020

Fecha de fallecimiento 22-JUNIO-2024

Domicilio SOBREDO, 6 - VICANORA - VARELA

Teléfonos: 679705021 M. Seis (Nij) E-mail:

| CONCEPTOS                                                                                                                                                               |                                           | Servicio prestado |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo C-1 MATE                                                                                                                                                    | Medida 490                                | 1090              |
| Capilla ardiente SALA GUINIANA Sala Prep. Si                                                                                                                            | Libro Si                                  |                   |
| Gestión funeraria Si                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV |                   |
| Carroza traslado <del>NOSES</del> DOMICILIO - COMPLETO                                                                                                                  |                                           |                   |
| Prensa <del>NOSES</del> REPARATO ESQUELAS                                                                                                                               |                                           |                   |
| Radio NO                                                                                                                                                                |                                           |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas NO                                                                                                                                    |                                           |                   |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                  |                                           |                   |
| Turismo id. Se en su coche (Piso)                                                                                                                                       |                                           |                   |
| Certificado médico X Si                                                                                                                                                 | Registro Civil: X VEDRA                   |                   |
| Carroza Personal X MATE                                                                                                                                                 |                                           |                   |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                      |                                           |                   |
| Iglesia S. PEDRO VICANORA                                                                                                                                               |                                           |                   |
| Incineración X CAMPANERO                                                                                                                                                | Urna: 100                                 |                   |
| Presencia <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                       | Destino X MILITARES                       |                   |
| Cantores X SUBO                                                                                                                                                         | Funeral X PISO (FAMILIA)                  |                   |
| Flóres 1 coron. R.B.: "TUS HIJOS E HIJAS PERDIDOS"                                                                                                                      |                                           |                   |
| 1 coron. R.B.: "TOS NIETOS Y NIETAS PERDIDOS"                                                                                                                           |                                           |                   |
| 1 coron. R.B.: "TOS BISNIETOS"                                                                                                                                          |                                           |                   |
| (Paseo en...)                                                                                                                                                           |                                           |                   |
| 1 ROSA BLANCA CON CASADO                                                                                                                                                |                                           |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubrefúntos <input type="checkbox"/> Acondicionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Rosario |                                           |                   |

FALLECIDO: Nombre MARIA SALOME ESTHER MERA SOUTO D.N.I. Nº 33172813-M  
id. de los padres MANUEL Y NIEVES  
Naturaleza VEDRA Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 22- SEPTIEMBRE - 1930  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado VUOLDA Domicilio SOBRED, 6 - VILA NOVA  
VEDRA

Fallecimiento: Fecha: 19:00 horas del día 22 de JUNIO de 2024  
Domicilio SU DOMICILIO  
Cementerio SAN PEDRO DE VILANOVA Ayunt.º VEDRA

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_  
DECLARANTE D. MARIA JESUS BARROS MERA ( HIJA ) D.N.I. 33266033-Y  
domiciliado en SOBRED, 6 - VILANOVA - VEDRA

L SEÑOR

D/ña. \_\_\_\_\_

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ años

confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_

Hijos \_\_\_\_\_

Hijos políticos \_\_\_\_\_

Padres \_\_\_\_\_

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos \_\_\_\_\_

Hermanos políticos \_\_\_\_\_

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tios \_\_\_\_\_ 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



1-M Saint Helena

33172813-M

Ministerio del Interior

|           |                              |        |            |
|-----------|------------------------------|--------|------------|
| NACION EN | VEDRA                        |        |            |
| PROVINCIA | LA CORUÑA                    | EL     | 22-09-1930 |
| HUJO DE   | MANUEL y NIEVES              |        | SEXO M     |
| DOMICILIO | LGAR SAN PEDRO DE VILANOVA 6 |        |            |
| LOCALIDAD | VEDRA                        |        |            |
| PROVINCIA | LA CORUÑA                    | EDIFIC | 15771L6D1  |

IDESP33172813M2<<<<<<<<<<<<<<<  
3009222F0612047ESP<<<<<<<<<<O  
MERA<SOUTO<<MARIA<SALOME<ESTHE

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



11/10 Leguiz Barro

33266033Y

807040

LGAR. SOBREDÓ-SAN PEDRO VILANOV 6  
VEDRA  
A CORUÑA

5771601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
VEDRA  
A CORUÑA

MADAMA DE / FILLOA DE  
MARIA SALONE / EMILIO

IDESPBGJ106920633266033Y<<<<<  
6509217F2803021ESP<<<<<<<<<6  
BARROS<MERA<<MARIA<JESUS<<<<<<





CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594273

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello de Colegiado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

1ª colegiación  
1ª colexiación

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:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 22

Mes 09

Año 1930

Sexo: Varón

Sexo: Varón

Mujer Muller

Documento de identidad:

X

D.N.I.

Número:

33172813-M

Documento de identidad:

Pasaporte

Número:

Documento de identidad:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Documento de identidad:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

19:00

Día 22

Día 22

Mes 06

Mes 06

Año 2024

Año 2024

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado  
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) ACCIDENTE CEREBROVASCULAR AGUDO

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) FIBRILACIÓN ATRIAL

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

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

Si/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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

Si/Si

Accidente laboral

Si/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso



02

## 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 VEDRA  
Téndose inscrito no Rexistro Civil de  
la defunción de don MARIA SALOME ESTHER MERA SOUTO  
a defunción de don/a  
ocurrida a las

19:00 horas del día 22  
de JUNIO de 2024

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~~ <sup>once</sup> horas siguientes a la del fallecimiento.  
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de VEDRA  
Rexistro Civil de

A 28 de JUNIO  
de 2024

~~(El Juez)~~  
~~(O xuíz)~~

L.A.S



