

OTROS CONCEPTOS

TPV 1: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 2: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 3: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 4: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 5: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 6: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 7: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 8: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 9: De **PAGADO** David (606324181) WEB
TPV 10: De **PAGADO** David (606324181) WEB

PROPIEDAD DE
FARMACIA MIRAS
ADES

O CEMENTERO NOVO,
IA O FINAL A DENECA,
NON TEN CUSTAL
ENTERRAR AQUI
ESTA VACO.

FALLECIDO: CÉSAR MIRAS PAROÑO WEB

Fecha de fallecimiento 28 - Agosto - 2024.

Domicilio HOSPITAL CLINICO

Teléfonos: 617083053 (MIA) E-mail: Caliminas@telefonica.net

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo CA. 3	Medida 1'90	1090
Capilla ardiente X BARREROS-3 Sala Prep. Si	Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X Hospital - CORPUSIO.		569
Prensa CA 107 UGAMES Ed. GUAL (25col x 20col)		
Radio NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo Id.		
Certificado médico X JUDICIALS	Registro Civil X ANTIAGO.	
Carroza X Si (Expt)	Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura XANCEDA (Parroquia) X P. 10		
Iglesia X DIVINO SALVADOR DE XANCEDA		
Incineración	Urna: X Campana	80 -
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores NO	Funeral: X JUAN	65 X (17465)
Flores X C. 40 R. 11 "A TUA DANA"		
X C. 40 R. B "Xdi, David Alfonso Alba"		
X C. 18 R. B (ec) "JAGO"		
☒ Sudario ☐ Cubrefúnebres ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

FALLECIDO: Nombre CÉSAR DIRÁS DAROÑO D.N.I. Nº 32.361026-A
id. de los padres JOSÉ / DANUELA
Naturaleza DESIA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26 - JUNIO - 1942
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio LUGAR BIRAPEDREÑA, 101,
BUGALLIDO - ARES
Fecha: 20.00 horas del día 28 de AGOSTO de 2024
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio XAN CEDA Ayunt.º DESIA
Cónyuge: Nombre PAULA DOLORES ARES GARCÍA
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____
D/ña. CÉSAR DIRÁS DAROÑO SEÑOR ESQUELA EN GALEGO
(NATURAL DE ALBIXOI - DESIA) (VECINO DE SAN PEDRO DE BUGALLIDO) AM
falleció en _____ en el día de _____ a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____
Su esposo/a LOLA ARES GARCÍA
Hijos LOCI y e David Dirás Ares
Hijos políticos ALONSO CAPEÁN S e ALBA BELMONTE
Padres _____
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos JESUSA (+), GUERSINDO (+) e DANUEL (SIN APELLIDOS)
Hermanos políticos (SI) JAGO CAPEÁN S DIRÁS
Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI
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**



APELLIDOS / APELLIDOS
MIRAS
MARONO
NOMBRE / NOME
CESAR
SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
26 06 1941
NÚMERO **VALIDEZ / VALIDEZ**
BNL124482 01 01 9999

DNI 32361026A  **830976**

DIRECCIÓN / DIRECCIÓN
LGAR. EIRAPEDRINA 101
BUGALLIDO
AMES
A CORUÑA

DIRECCIÓN / DIRECCIÓN
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
MESIA
A CORUÑA

HIJOA DE / FILLOA DE
JOSE / MANUELA

IDESPBNL124482832361026A<<<<<<
4106265M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<1
MIRAS<MARONO<<CESAR<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
MIRAS
ARES
NOMBRE / NOME
MARIA DOLORES
SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
F **ESP**
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
19 06 1976
NÚMERO **VALIDEZ / VALIDEZ**
BEQ148317 09 08 2027

DNI 44811347X  **612160**

DIRECCIÓN / DIRECCIÓN
LGAR. EIRAPEDRINA 101
BUGALLIDO
AMES
A CORUÑA

DIRECCIÓN / DIRECCIÓN
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BARCELONA
BARCELONA

HIJOA DE / FILLOA DE
CESAREO / MARIA DOLORES

IDESPBEQ148317344811347X<<<<<<
7606191F2708090ESP<<<<<<<<<<<<<9
MIRAS<ARES<<MARIA<DOLORES<<<<<

SOLICITANTE (HIJA)



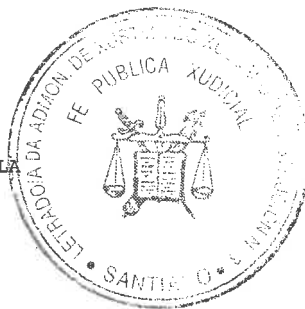
XDO. DE INSTRUCCIÓN N. 3 SANTIAGO DE COMPOSTELA

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 981.54.04.31 **Fax:** 981.54.04.34
Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MF
Modelo: GU0040

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0001595 /2024

N.I.G: 15078 43 2 2024 0004061
Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR
Denunciante/Querellante: CESAR MIRAS MAROÑO



OFICIO

En Santiago De Compostela, a veintinueve de agosto de dos mil veinticuatro.

Por haberse así acordado en el asunto de referencia, le dirijo el presente a fin de comunicarle que se AUTORIZA la **inhumación** del cadáver de DON CESAR MIRAS MAROÑO, en ese cementerio, debiendo indicar el lugar exacto en el que se practique.

LA LETRADA DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

ENCARGADO DEL CEMENTERIO PARROQUIAL DE XANCEDA - MESÍA - A CORUÑA

La difusión del texto de esta resolución a partes no interesadas en el proceso en el que ha sido dictada sólo podrá llevarse a cabo previa disociación de los datos de carácter personal que los mismos contuvieran y con pleno respeto al derecho a la intimidad, a los derechos de las personas que requieran un especial deber de tutela o a la garantía del anonimato de las víctimas o perjudicados, cuando proceda.

Los datos personales incluidos en esta resolución no podrán ser cedidos, ni comunicados con fines contrarios a las leyes.

Asinado por: FERREIRO CRESPO, IVANKA
Data e hora: 29/08/2024 13:41:05





ADMINISTRACION
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE XUSTIZA

XDO. DE INSTRUCCIÓN N. 3 SANTIAGO DE COMPOSTELA

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 981.54.04.31 Fax: 981.54.04.34
Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MF
Modelo: GU0040

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0001595 /2024

N.I.G: 15078 43 2 2024 0004061
Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR
Denunciante/Querellante: CESAR MIRAS MADROÑO

OFICIO

En Santiago De Compostela, a veintinueve de agosto de dos mil veinticuatro.

Por haberse así acordado en el asunto arriba referenciado, le dirijo el presente con el fin de autorizar el traslado del cadáver de **CESAR MIRAS MAROÑO NIF 32.361.026 A**, desde el CHUS hasta el TANATORIO APOSTOL SANTIAGO - BERTAMIRÁN - AMES, lo que le comunico a los efectos oportunos.

LA LETRADA DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

DIRECTOR DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

La difusión del texto de esta resolución a partes no interesadas en el proceso en el que ha sido dictada sólo podrá llevarse a cabo previa disociación de los datos de carácter personal que los mismos contuvieran y con pleno respeto al derecho a la intimidad, a los derechos de las personas que requieran un especial deber de tutela o a la garantía del anonimato de las víctimas o perjudicados, cuando proceda.

Los datos personales incluidos en esta resolución no podrán ser cedidos, ni comunicados con fines contrarios a las leyes.

Asinado por: FERREIRO CRESPO, IVANKA
Data e hora: 29/08/2024 13:41:05



