

OTROS CONCEPTOS

✓ extra mod.: PAGADO Cabana web S.17PLi 1138
extra mod.: Familia PAGADO 64712239 Por. 0
extra mod.: PAGADO Pa. R. Hane Santo 22 TPV
extra mod.: To hane PAGADO simply 1137 TPV
extra mod.: José L. PAGADO
progr. 40 rasea PAGADO Germanos - (Parificacón 64712239)

Propiedad Manuel Beis Ramos
+ Rufina Ramos Vgo 17/17/2004
Cénizas Manuel Beis Vázquez 18/12/1966

FALLECIDO: MARIA HERCEDES LOPEZ MARTINEZ

Fecha de fallecimiento 10- AGOSTO - 2024

Domicilio RESIDENCIA BRIAN II -

Teléfonos: 609408095 CARMEN E-mail: 3420

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	
Capilla ardiente	TOURAL	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado	RESIDENCIA - COMPLETO		
	X Carro 2		
Prensa			
Radio			
Recordatorios fúnebres / tarjetas	50		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. Taxi - Maestros		
Certificado médico	Si	Registro Civil	Si BRON
Carroza	Si	Personal	Si X Pando
Ayunt. ^o Sepultura	BoisACA - 2944 Sep		Wanda
Iglesia	Capilla Compendio		
Incineración	NO	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores		Funeral:	2 Juan Venture 60 (16298)
Flora	Fl. Carro RB To Espes.		
	Fl. FV Mod. 1 "To Wp"		
	encima caja		
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LOPEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
MARTINEZ

NOMBRE - NOME
MARIA MERCEDES

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
18 04 1942

IDESP
AOB168271

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

LMM

DNI NÚM.
331455460

M. Mercedes Lopez



FALLECIDA

LUGAR DE NACIMIENTO : LUGAR DE NACIMIENTO
O PINO
PROVINCIA/PAYS : PROVINCIA/PAYS
A CORUÑA
MADRE DE : FAMILIA DE
MANUEL / RUFINA
DOMICILIO : DOMICILIO
RUA. DO HOME SANTO 22.P02 D
LUGAR DE DOMICILIO : LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAYS : PROVINCIA/PAYS
A CORUÑA
EQUIPO : EQUIPO
15771L6D1
IDESPACR131313733051426N<<<<<<
3410082M9901018ESP<<<<<<<<<<<1
BEIS<RAMOS<<MANUEL<<<<<<<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de

Sello de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594560

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a eny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Quina

Brion

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

151502952

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA MERCEDES

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

LOPEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

MARTINEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

18

Mes

Mes

04

Año

Año

1942

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:Documento
de identidade:☒

D.N.I.

Número:

Número:

33145546-0

☐

D.N.I.

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

10:30

Día

Día

10

Mes

Mes

08

Año

Año

2024

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

BRION

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 CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RENAL

Debido a/Debido a

(c) DIABETES MELLITUS

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DEMENCIA MIXTA SEVERA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

TRANSITORIO ALIMENTARIO

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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 licenza 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 licenza 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 MARIA MERCEDES LÓPEZ MARTÍNEZ

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

10:30

horas del día

10

horas do día

2024

de

AGOSTO

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 fallecemento

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

Rexistro Civil de

A 10
O

de
de

AGOSTO

de

2024

de

(El Juez)

(O xuíz)

Francisco Rodríguez Segade Vaizquez



CONCELLO DE
SANTIAGO

SOLICITUDE DE CAMBIO TITULARIDADE UNIDADES ENTERRAMENTO DE BOISACA

SOLICITANTE

D.N.I. SOLICITANTE

MANUEL BEIS RAMOS

33.051.426-N

DOMICILIO SOLICITANTE

TELEFONO

R/ DO HOME SANTO, 22 - 2º DTA.

981-589479

DATOS UNIDADE

NUMERO

NICHO ☐

SEPULTURA ☒

PANTEON ☐

CINERARIO ☐

2944

EMPRAZAMENTO:

ORGANO:

DATA SESIÓN:

CARACTER: PROPIEDAD

(A cubrir polo Negociado correspondente)

NOME ACTUAL TITULAR/ES

D.N.I.

RUFINA RAMOS VIGO

CAUSA DO CAMBIO

☐ FALECIMENTO DO TITULAR OU TITULARES

☐ CESIÓN OU RENUNCIA

☐ OUTRAS:

DATOS NOVOS TITULARES

D.N.I.

MANUEL BEIS RAMOS

33.051.426-N

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- ☐ Cópia lexitimada do DNI do solicitante e dos novos titulares
- ☐ TIMBRE MUNICIPAL para remisión do novo título
- ☐ Título orixinal ☐ Título extraviado
- ☐ Certificado de Defunción do titular/es e herdeiros falecidos
- ☐ Certificado de ultimas vontades do titular/es e herdeiros falecidos
- ☐ Cópia lexitimada do testamento do titular/es e herdeiros falecidos
- ☐ Documentación que acredite grado de parentesco (Libro Familia, certificado nacemento ou matrimonio)
- ☐ Cópia lexitimada de documento Notarial de renuncia ou cesión, de se-lo caso

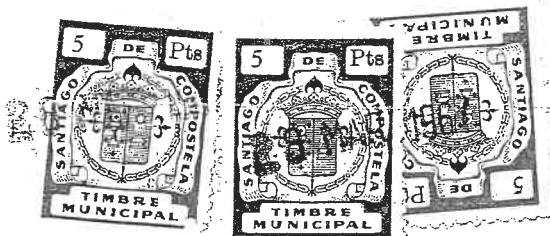
Santiago de Compostela, 23 de NOVEMBRO de 2007
(Sinatura)

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO EXCMO CONCELLO DE SANTIAGO

En cumprimento do disposto na Lei 15/1999, de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal, vixente na actualidade, o Concello de Santiago de Compostela infórma-lle, que os seus datos persoais obtidos mediante este formulario, van ser incorporados nos ficheiros automatizados titularidade do Concello. Si é o seu desexo poder exercer os dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición, previsto pola lei, deberá facelo constar presentando o seu escrito no rexistro xeral deste Concello.



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, DOÑA RUFINA RAMOS VIGO.-

Boisaca
----- ha satisfecho la cantidad de
- D O S M I L . - pesetas, como
precio fijado por dicha Corporación para adquirir el derecho de pro-
piedad de la sepultura en TIERRA de PRIMERA
clase del Cementerio municipal de BOISACA.

número DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO(2944

Por tanto, se concede a doña Rufina Ramos Vigo.-

M

el derecho de propiedad de la expresada sepultura, conforme al acuerdo
adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este Excmo. Ayun-
tamiento de Santiago de Compostela, en la sesión celebrada el día
- nueve. - de marzo

de mil novecientos sesenta y siete.-
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autoriza-
ción de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona sin
su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de traslación de dominio por herencia, venta o do-
nación, debe darse conocimiento a la Excm. Corporación Munici-
pal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será
reconocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio o n c e del Libro correspondiente.

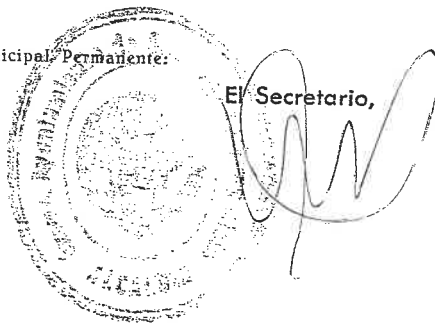
Palacio municipal de Santiago de Compostela, a dieciocho de Marzo
de mil novecientos sesenta y siete.-

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

El Alcalde,

Haralace

El Secretario,



Título de propiedad de la sepultura en TIERRA de PRIMERA

clase del Cementerio Municipal de BOISACA

señalado con el número DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO(2.944)