

OTROS CONCEPTOS

Abto 2 **PAGADO** Siempre en nuestro caso con TRV
SIMPLI 1277

Abto 2 **PAGADO** CASER: Tu curada y sobrinos
SIMPLI 1276

Adiez@caser.es
jimuro@caser.es

CASER 902 158 198 Ext. 6.

FALLECIDO:

MARIA JOSÉ VINA QUEIRO

Fecha de fallecimiento

8 - SEPTIEMBRE - 2024

Domicilio

C/ULPIANO VILLANUEVA, 1-2º-D-SANTIAGO

Teléfonos:

663 845 564 Alejandro (Amigo)

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Recobado	Medida C-1
Capilla ardiente	PRATERIAS	Sala Prep. Si Libro NO
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Domicilio - TANATORIO	
JUNES	Prensa	NO
16	Radio	NO
Recordatorios fúnebres	tarjetas 100	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 16 ^{ta} en Plaza de San Cayetano	
Certificado médico	Si	Registro Civil Santiago
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	GOLTAR - A LAPACHA (ILADIO)	
Iglesia	APILLA COMPLETO	
Incineración	Urna: ANISOLINO (GOLMAR) 1815	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino (Dado)
Cantores	NO	Funeral: SON VICTOR
Flores	SA CORONA ROSAS ROJAS: Tu Esposo	
	u. BANDAS: XAVIER Y ALEX	
	(ESQUELA DOMICILIO (FAMILIA))	
	CERRADO X DEFUNCIÓN	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

SF-619
ST-444

EXP. 0001/34/2024/3402135
704795975/10000436

FALLECIDO: Nombre MARIA JOSÉ VIÑA QUEIRO D.N.I. N° 33264147Y
id. de los padres JOSÉ Y PURIFICACIÓN
Naturaleza A LARACHA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 20-MARZO-1965
Profesión _____ Estado Casada Domicilio Rva Ulpiano Villanueva
1 Por - Santiago de Compostela

Fallecimiento: Fecha: 8:16 horas del día 8 de SEPTIEMBRE de 2024
Domicilio C/ ULPIANO VILLANUEVA, 1-2º D - SANTIAGO
Cementerio Paroquial de Gelmán - Laracha Ayunt.º A LARACHA

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. MARIA JOSÉ VIÑA QUEIRO ~~L SEÑOR~~
(VECINA DE C/ ULPIANO VILLANUEVA, 1 - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de 8/9/2024 a los ~~X~~ años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a RATÓN SALGADO FERREIRO

Hijos NO

Hijos políticos NO

Padres NO

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos JESÚS VIÑA QUEIRO (+)

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos SI 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

NO



W.M. SPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BIC145173 20 12 2028

110720



040001 / 000000
15771L601



HUJOA DE / FILLOA DE
JOSE / PURIFICACION

IDESPBIQ145173233264147Y<<<<<
6503204F2812209ESP<<<<<<<<<0
VINA<QUEIJO<MARIA<JOSE<<<<<<<

FALLECIDA

NUM. SOPORT	VALIDEZ / VALIDEZ
BYQ165439	09 09 2029

717504

15771L6D1



HUO/A DE / FELLO/A DE
JOSE RAMON / MERCEDES

IDESPBKQ165439944815299Y<<<<<
7701144M2909093ESP<<<<<<<<<<6
SOUTO<GULDRIS<<ALEJANDRO<<<<<

DECLARANTE (AMIGO)

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
**SALGADO
FERREIRO**

NOMBRE / NOME
RAMON

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
19 07 1965

NUM BOPORT
BHE191359

VALIDEZ / VALIDEZ
18 06 2028



DNI **33263738B**

155776

ESPOSO

DOMICILIO / DOMICILIO
**RUA. ULPIANO VILLANUEVA 01/802 DR
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
**SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**

NUMERO / NUMBER
15771601

VIJIA DE / FILLOA DE
MANUEL FRANCISCO / CARMEN

IDESPBHE191359233263738B<<<<<<
6507198M2806181ESP<<<<<<<<<<<<4
SALGADO<FERREIRO<<RAMON<<<<<<<<



https://certificados.cgcom.es

CQ1CGGRIRB

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MEDICO

PONTEVEDRA

Colegio de

103913653

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

153605512

1ª colegiación
1ª colegiación

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

con el número
co número

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
Día

Mes
Mes

Año
Año

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:
Número:

33284147-7

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:
Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

SANTIAGO DE COMPOSTELA

¿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 de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FUR SINDROME CORONARIO AGUDO

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HIPERTENSION

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

TABACUISMO

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
Accidente de tráfico

No/Non ☒
Sí/Si ☐

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non ☒
Sí/Si ☐

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día
Día

Mes
Mes

Año
Año

En
En

Santiago, a 8 de Septiembre de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

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 licenza 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 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 MARÍA JOSÉ VIÑA QUEIJO
a defunción de don/a
ocurrida a las 08:16
ocorrida ás

horas del día 8
horas do día

de septiembre de 2024
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 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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 8 de septiembre
O 8 de
de 2024
de

(Firma)
(Firma)

LA LA

Antía Alvaredo Arias



