

1530
FALLECIDO: U^a del pilar Gonzalez Manella
Fecha de fallecimiento: 25-11-2024
Domicilio: Capeam, Cobas
Teléfonos: 616447570 E-mail: _____

CONCEPTOS				Servicio prestado	
Arca modelo	Medida	805'12		564	
Capilla ardiente	S Quintana	Sala Prep.	Si	Libro Si	628 \$3
Gestión funeraria	Si		☐ Tramitación UUV		144
Carroza traslado	Danielito - Camacho				114
Martes 19:30	Prensa	Correo 103			365
	Radio	Ver 102. (Santiago)			231
Recordatorios fúnebres / tarjetas		Ver Martes			111 \$7
Ómnibus acompañamiento		100.			45
Turismo	id.	Cura sale al tanatorio			
Certificado médico	X	HADO	Registro Civil:	8750 Annes	3
Carroza		Personal	Si		124
Ayunt.º: Sepultura		Incinerada Compleje			348
Iglesia		Capilla Compleje			144
Incineración	20:00	Urna:			727
Presencian	☐ SI	☐ NO	Destino		
Cantores		Funeral:	Si		60 (90)
Flores		NO.			
		NO Reciben Flores			
					22'60 72
☐ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario		

FALLECIDO:

Nombre Señor del Pilar González Novelle D.N.I. Nº 332201614
 id. de los padres Manuel - Carmen
 Naturaleza Sancti Provincia Cauces
 Día, mes y año de nacimiento 1-2. 1966
 Profesión Estado Estado Belice Domicilio Capezon. color

Fallecimiento:

Fecha: Capezon. 10-23 color horas del día 25 de Mayiembre de 2024
 Domicilio Capezon. 10-23 color
 Cementerio Incinerado Complejo Portal Ayunt.º Sancti

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomó : Página () D.N.I. ()
 DECLARANTE D. () D.N.I. ()
 domiciliado en ()

D/ña. Señor del Pilar González Novelle SEÑOR Novelle

falleció en St. Capezon - color en el día de 25-11-2024 a los 58 años
 confortado con los Auxilios Espirituales

~~Su esposa~~ Exposora: Juan Telavio Nieto.
 Hijos ()

Hijos políticos

Padres Manuel González Intel - Carmen Novelle (fami)

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Manuel González Novelle

Hermanos políticos

Juana González Bances
Roberto Novelle González Novelle

Nietos

Bisnietos

Tíos

Sobrinos

Primos

y demás familia - Conducción

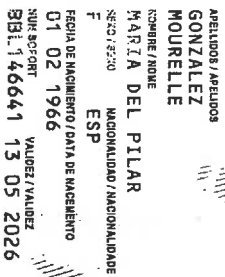
Funerales Manuel 15:30 - Incinerado Complejo Portal
 en la iglesia de Sancti Complejo Portal
 CASA MORTUORIA: Complejo Portal
 (SI / NO) SE RECIBE DUELO ()

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

NO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMESTIC
C. GARCIA PRIETO 47 P02 B



MARIA DEL PILAR	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
SEXO / SEXO	ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO	
01 02 1966	
NÚM. PASAPORTE	VALORES / VALIDEZ
B31.1466641	13 05 2026

DNI 33270161V

547712

FALLECIDA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



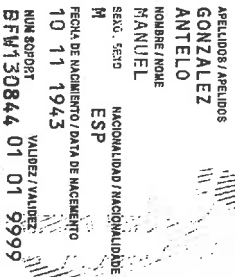
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUADA DE / HUADA DE
MANUEL / CARMEN

IDESPBBL146641133270161V<<<<<<<
6602015F2605133ESP<<<<<<<<<<8
GONZALEZ<MOURELLE<<MARIA<DEL<P

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO / DOMICILIO
C. GARCIA PRIETO 47 P02 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA

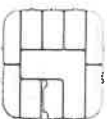


APELLIDOS / APELLIDOS
 GONZALEZ
 ANTELO
 NOMBRE / NOME
 MANUEL
 SEXO / SEXO
 M
 NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
 ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
 10 FEB 1943
 NÚM. DOCUMENTO
 VALDEZ / VALDEZ
 BFW130844 01 01 9999

DNI 33155970K

688256

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE
AMES.
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
RAMON / CARMEN

IDESPBFW130844233155970K<<<<<<<<
4311108M9901018ESP<<<<<<<<<<<3
GONZALEZ<ANTELO<<MANUEL<<<<<<<<

SOLICITANTE (PADRE)



Colegio de



Nº Certificado/Nº certificado

105604343

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. **H^a DEL CARMEN BECERO ABAD**
D./Dña. **SANTIAGO DE CARLOS TECLA**
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **SANTIAGO DE CARLOS TECLA**, con el número **151511510**
y con ejercicio profesional en **SANTIAGO DE CARLOS TECLA**, co número **151511510**
y con ejercicio profesional en **SANTIAGO DE CARLOS TECLA**

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **HAQUIA DEL PILAR**
1º Apellido del fallecido/a: **GONZALEZ**
2º Apellido del fallecido/a: **MOURELLE**

Fecha de nacimiento: **01/02/1966** Día Mes Año Sexo: **Varón** ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad: **D.N.I.** Número: **33270161-V**
Documento de identidad: **Pasaporte** Número:
Documento de identidad: **N.I.E. (Tarjeta de Residencial)** Número: **-**

Hora y fecha de la defunción: **17:00** Hora : minutos **25** Día Mes Año **2024**

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: **AVES**
Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na página 2) Intervalo de tiempo aproximado:

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) **FALTO MORTAL**

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)

(c)

(d) **ATAXIA DE FRONTAL DEBILIDAD**

II. Otros procesos⁵ / Otros procesos⁵
CANCAIN

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indícios de morte violenta?
Si/Si ☐ No/Non ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?
Si/Si ☐ No/Non ☒

Accidente de tráfico ☒ No/Non ☐ Accidente laboral ☐ No/Non ☒ Accidente de tráfico ☐ Si/Si ☐ No/Non ☐



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA DEL PILAR GONZÁLEZ MOURELLE, con documento identificativo DNI 33270161V, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 25 de noviembre de 2024, a las 17:00 horas, acaecida en Ames (A Coruña).

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a , 26 de noviembre de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://rede.justicia.gob.es/validacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:U7HW-mn2k-89mt-m&h7

