

OTROS CONCEPTOS

01-780
ST-79

FALLECIDO: MARIA SARRIDO SOTERO

Fecha de fallecimiento 23 - NOVIEMBRE - 2024

Domicilio Policlínico LA ROSAVERA

TELÉFONOS: SANDRA - 616.32.26.96 E-mail: ~~seronido.elfandia@gmail.com~~ ~~felisindog.2@gmail.com~~

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 HOTE	Medida 1'80x57	
Capilla ardiente MONTOUTO - 1	Sala Prep SI Libro NO	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Policlínico - TANATORIO		
Dr. Diego Prensa	NO ISQUELAS (FUDACES (FAMILIA))	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. DON BENJAMIN SALE AL TANATORIO	
Certificado médico	SI Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	PANTEÓN - NICHOLIBRE (FUNERARIA DE ROS)	
Iglesia	SANTA MARIA DE LOBACES - TRASHIDAS (OURENSE)	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino CONDUCCIÓN (DON BENJAMIN)	
Cantores	NO Funeral: SÓLO SIORDOTE (PROBADA) / NO	
Flóres	CENTRO 24 ROSAS BLANCAS: TU FAMILIA Y AMIGOS. (ENCITA CATA)	
	NO RECIBEN FLORES	
	LLEGARLAS PERSONALMENTE AL FUNERAL	
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

NINGUN TARDÉ

FALLECIDO: Nombre MARIA SABORIDO SOTELO D.N.I. Nº 34606294-B
id. de los padres JIMAS Y BENITA
Naturaleza TRASHIRAS Provincia OURENSE
Día, mes y año de nacimiento 10-JULIO-1952
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio C/ MERLO, 18 - OUTEIRO DO CASTIÑEIRO^{ISO} - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 04:20 horas del día 23 de NOVIEMBRE de 2024
Domicilio HM ROSALDA
Cementerio SANTA MARIA DE LOBACES Ayunt.º TRASHIRAS (OURENSE)

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. ALEXANDRA GONZALEZ SABORIDO (LICIA) D.N.I. 44808937-S
domiciliado en R/ MANUEL BEIRAS, 5ºB - 1ªA - SANTIAGO

D/ña. DOÑA MARIA SABORIDO SOTECO
(NATURAL DE LOBACES - TRASHIRAS - OURENSE)

falleció en _____ en el día de _____ a los ~~los~~ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a FELISINDO GONZALEZ RODRIGUEZ
Hijos ALEXANDRA Y LAURA GONZALEZ SABORIDO

Hijos políticos JULIO CANABAL ~~SANTAMARTA~~ Y FRANCISCO BERNABEU;
NIETO : IAGO BERNABEU GONZALEZ;

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos ANTONIO Y HERTINIO SABORIDO SOTECO;

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

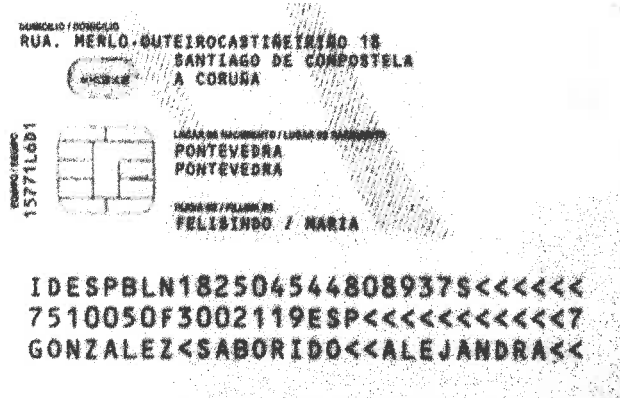
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

NO



FALLECIDA



105580448

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

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

CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513666

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MARIA

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

SABORIDO

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

SOTELLO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

34606294-B

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTA MULTIORGÁNICA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA HEPÁTICA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) ADEMOCARCINOMA MUCINOSO METASTÁSICO

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Accidente de tráfico

Sí/Sí

Accidente laboral

Sí/Sí

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.

Regulamento 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 MARIA SABORIDO SOTELO
a defunción de don/a
ocurrida a las 04 de 20

horas del día 23
horas do día
de NOVIEMBRE 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 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 fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 23 de NOVIEMBRE
O 2024
de

(El Juez)
(O xuíz)

