

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: CARMEN LÓPEZ LOIS

Fecha de fallecimiento

31 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio

RUA CASAS REYES, 11 - SANTIAGO

Teléfonos

650960472, CONCHITA

E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Medida		765
Capilla ardiente	Sala Prep.	Libro	72
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUV		170
Carroza traslado	☒ Domicilio AL COMPLETO		105
Prensa	No		
Radio	No		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.		
Certificado médico	☒ Si (C.S. Galenos)	Registro Civil	SANTIAGO 3
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia			
Incineración	Si	Urna:	Si 345 89
Presencian	☒ Si ☐ NO	Destino	Custodia familiar
Cantores		Funeral:	
Flores			
Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario
			34'10 34'10
			27'10

FALLECIDO: Nombre CARMEN LÓPEZ LOIS D.N.I. Nº 33209325-Q
id. de los padres FRANCISCO Y REGINA
Naturaleza ~~SEÑAL DE VIVOS~~ FORCADEY Provincia PONTEVEDRA
Día, mes y año de nacimiento 7 DE NOVIEMBRE DE 1928
Profesión Estado VIUDA Domicilio RUA CASAS REALES, 11 - SANTIAGO (A CORUNA)
Fecha: horas del día 31 de DICIEMBRE de 20 24
Fallecimiento: Domicilio SU Domicilio
Cementerio CREMATÓRIO COMPLEXO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO
Cónyuge: Nombre RAFAEL NOGUEIRA CANADA

LIBRO DE FAMILIA Tomo; Página

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

domiciliado en

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LOPEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
LOIS
NOMBRE / NOME
CARMEN
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONAL I DAE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
07 11 1928
IDESP
ALU109969
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

Lopez



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
FORCAREI
PROVINCIA-PAIS / PROVINCIA-PAIS
PONTEVEDRA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
FRANCISCO / REGINA
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA DAS CASAS REAIS 11 P01
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA-PAIS / PROVINCIA-PAIS
EQU-PO / EQU-PO
15771L6D1

IDESPALU109969933209325Q<<<<<<
2811073F9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
LOPEZ<LOIS<<CARMEN<<<<<<<<<<<<

DNI NÚM.
33209325Q

D./Dña.
D. / Dna.

JOSE SANCHEZ CAYINO

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

ALORUNTA

con el número
co número

SANTIAO DE CORTADELLA

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15 4884

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

LOPEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

LOIS

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

07

Mes

11

Año

1998

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

33209325-0

Documento
de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento
de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

04:30

Día

Día

34

Mes

Mes

12

Año

Año

2004

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

SANTIAO DE CORTADELLA

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) ESTADO TERMINAL PALIATIVOS

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFECCIONES URINARIAS

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD TIPO ALZHEIMER

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Días
Meses
Años

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

Si/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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

Si/Si

Accidente laboral

No/Non

Si/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro 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 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 licencia 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CARMEN LOPEZ LOIS
a defunción de don/a
ocurrida a las 4:30

ocorrida ás 31 horas del día
de DICIEMBRE 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 fallecimiento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede doce 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 31 de DICIEMBRE
O de 2024

de
de

(El Juez)
(O xuíz)



1852-1853
 1852-1853
 1852-1853

1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853
 1852-1853

1852-1853
 1852-1853