

OTROS CONCEPTOS

pero (var. 1): SIEMPRE EN NUESTRO RECUERDO. S.1764
CENICAPES Y REMEDIOS. web
Sim 1766
Centro de Calga. Recuerdo de sus saberes y brindis. TPV
Sim 1765
Centro 18 Rosas. Familia Naya Parde
Sim 1765
Sim 1806110. "Vecinos de fogar de Reguini" 981806110
Efect. mobilit
Centro 1872. (PAGAR) de Bambibe. Efectivo
Nambute

ST 812
ST-81

FALLECIDO:

Analia Masquera Villar

Fecha de fallecimiento

30- Diciembre- 2024

Domicilio

Regi Casal do Pilo, 56 - Reguini- Teo

Teléfonos: 650 720 252- Merado E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida 1'90	
Capilla ardiente	X Montebute, 4 Sala Prep. si Libro si	
Gestión funeraria	si ☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado	X Domingos - Tanet.	
Prensa	X Penco, 3	
Radio	X May, 1 muestra	
Recordatorios fúnebres	X tarjetas 100	
Ómnibus acompañamiento	no	
Turismo	id.	
Certificado médico	X si	Registro Civil: X Teo
Carroza	si (X)	Personal X si
Ayunt.º: Sepultura	X Polanco	
Iglesia	San Simón de Ous	
Incineración	—	Urna: X Campana
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: X Campana
Cantores	X su	Funeral: X Rocina
Flores	X Centro Calga: Tu hija e hijo Polanco. X Centro Calga: Tu nieto. X Centro R. Ous: La teta.	

☒ Sudario ☐ Cubrefunfos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Amelia Mosquera Vilbr D.N.I. Nº 33077782X
id. de los padres José y Dobres
Naturaleza Teo Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 4-5-1930
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Casal do Rio, 56
Reaxende - Teo

Fallecimiento: Fecha: 9:00 horas del día 30 de XII de 2024
Domicilio Domicilio
Cementerio _____ Ayunt.º _____

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. Amelia Mosquera Villar L SEÑOR (Vda José Calvo Lareo)
falleció en (Vecina de Pequian - Cacheiras - Teo) en el día de hoy a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Mercedes Calvo Mosquera
Hijos políticos José Iglesias Fontán

Padres _____
Abuelos Nieto: ~~Diego~~ Diego e Inés Iglesias Calvo
Padres políticos _____
Hermanos no

Hermanos políticos no

Sobrina: Mercedes Boo Mosquera - Sobrino Político: Manuel Castilleja
Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____
en la iglesia de San Xosé de Ous - Cacheiras - Teo

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO Montuto, 4 -

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

no



NOMBRE
AMELIA
PRIMER APELLIDO
MOSQUERA
SEGUNDO APELLIDO
VILLAR

Frederic V. ...

EXPED. 21-07-2000 VAL. PERMANENTE
IDESP

33077782-X

Ministerio del Interior

NACIÓ EN **TEO**
 PROVINCIA **A CORUÑA** EL **04-05-1930**
 HIJO/A DE **JOSE y DOLORES** SEXO **M-F**
 DOMICILIO **LGAR RIQUIAN 8**
 LOCALIDAD **CACHEIRAS - TEO**
 PROVINCIA **A CORUÑA** EQUIPO **15771L6D1**

IDESP3307782X2<<<<<<<<<<<<<
3005040F9912315ESP<<<<<<<<<<4
MOSQUERA<VILLAR<AMELIA<<<<<<

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
CALVO
 NOMBRE / NOME
MARIA MERCEDES
 SEXO / SEXO
F
 NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
29 10 1953
 NÚM. DOPORT / VALIDEZ / VALIDEZ
BMV109284 29.09.2030

DNI 76502472X

533120

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CASALDOMIRO 56

RECESENDE
TEO
A CORUÑA

EURO / EQUIPO
157716D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR
TEO
A CORUÑA

NUOXA DE / FILLOXA DE
JOSE / AMELIA

IDESPBMV109284276502472X<<<<<
5310290F3009299ESP<<<<<<<<<4
CALVO<MOSQUERA<<MARIA<MERCEDES

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105524424

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. MARIA SOL OLIVEIRA RUZO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Pontevedra, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Folgueras - Calo - Teo, co número

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

363605521

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

AMELIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

MOSQUERA

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

VILLAR

Fecha de nacimiento

Día

04

Mes

05

Año

1930

Sexo:

Varón

Mujer ☒

Data de nacemento

Día

04

Mes

05

Año

1930

Sexo:

Varón

Mujer ☒

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

D.N.I.

Número:

33077782-X

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

09

00

Día

30

Mes

12

Año

2024

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

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DEMENCIA - OSTEOPOROSIS

INTOXICACIÓN ALCOHOLICA

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

Sí/Si ☐

No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practícouse 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 No/Non ☒

Accidente laboral No/Non ☒

Accidente de tráfico Sí/Si ☐

Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día

00

Mes

00

Año

00

Data do mesmo: Día

00

Mes

00

Año

00

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G



12345

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

Scanned with

CS CamScanner

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~~ ¹² 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 transcurridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ ^{12 h} 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 liceneia 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 falemento, 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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

occurrida ás

horas del día

horas do día

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 fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que

concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as

sean las ~~veinticuatro~~ ^{12 h} horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ ^{12 h} horas do fallecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

(El Juez)

(O xuíz)



