

OTROS CONCEPTOS

celti

1 Centro Mod 1 Sin anta elect. • **PAGADO**

1 Casa 40RR Tús padriñas TPV • **PAGADO** Simp 1

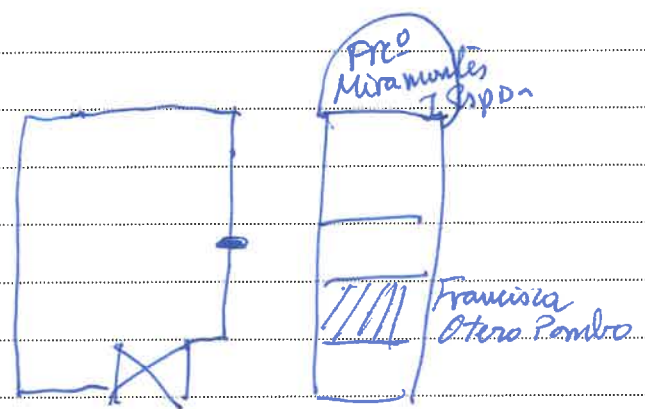
1 Casa 40RR Heras familia González TPV • **PAGADO** Simp 2

1 Centro Edgar 40RR Familia Costa TPV • **PAGADO** Simp 3

1 Centro Mod 1 Tús fias Agustín y María TPV • **PAGADO** Simp 4

1 Casa 40RR Casa Vicente y familia TPV • **PAGADO** Simp 5

celti Casa 40RR Tús González Miramontes TPV • **PAGADO** Simp 6



FALLECIDO: ^{web} María Soledad Hiramontes González ^{SE: 1 ST: 2}

Fecha de fallecimiento 1- Enero -2025

Domicilio H. Clínica (Urgencias) - PONTEVILAR - FECHA

Teléfonos: 619324064 (José Antonio) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C1	Medida	1090 €
Capilla ardiente Quintana	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X Hospital Complejo		
17:00 Prensa X Correo 12- Jueves		
Jueves Radio X Voz Jueves		
Recordatorios fúnebres / tarjetas X 100-		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. Recoger cura 16:30 en Capilla		
Certificado médico X SC	Registro Civil X Sgo	
Carroza X 2 blancos	Personal	
Ayunt.º: Sepultura Fecha Lamasol	Atonio Señans RECOGER 14 pip4	
Iglesia Capilla Complejo	X Empresa - Isabel -> 50	
Incineración	Urna: 1	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino X Bolsa Pastos ->	
Cantores Si Javier	Funeral: D. 88	
Flores CORONA ROSAS: TU MADRE •		
CORONA ROSAS: TU HERMANA •		
CORONA ROSAS: tus padriñas •		
Centro: (Enmarca caja) tus bisabuelos R.B. •		
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

Nombre Maria Soledad Miramontes González D.N.I. Nº 33297347V
id. de los padres FRANCISCO y MARIA Provincia A Coruña
Naturaleza Santrage de Compostela
Día, mes y año de nacimiento 15-03-1966
Profesión Trazo Estado soltero Domicilio R. Vieira, 20 - Chaián
TRAZO

Fecha: 13:40 horas del día 01 de 01 de 2025
Domicilio H. Chivito
Cementerio LAMASAL - FECHA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. Maria Angeles Miramontes González (Hermana) D.N.I. 33245214W
domiciliado en _____

Dña. MARIA SOLEDAD MIRAMONTES GONZALEZ (T)
(viuda de Albudino - Pte. Vilán - Fecha)

falleció en _____ en el día de _____ a los 58 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a —

Hijos —

Hijos políticos —

Padres Madre: M^{ra} Josefina González Miramontes (Viuda Francisco Miramontes Otero)
Abuelos —

Padres políticos —

Hermanos M^{ra} Angeles Miramontes Otero (Viuda de Eduardo Figueras Otero)

Hermanos políticos — Sobrinos: Paula y ~~Diego~~ DITO Figueras Miramontes
hijos: Mateo, Eliaz Xavi e Leo
grupo político

Nietos _____ Tios Si Sobrinos — Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de Capilla Complejo

CASA MORTUORIA: Quintana

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



58297347-V

MARIA SOLEDAD
PRIMER APELLIDO / PRIMERIO APELLIDO
MIRAMONTES
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
GONZALEZ

Ministerio del Interior

Ministerio del Interior

15-03-1966

SEXO M-F

F. N. M. I.
F. N. M. I.
F. N. M. I.

C. SAN JUAN FECHA PTE VILAR 21

LOCALIDAD

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA

A CORUÑA

EQUIPO
EQUIPO
15771L6D1

IDESP33297347V<<<<<<<<<<<<<<<
6603159F9912315ESP<<<<<<<<<<<<4
MIRAMONTES<GONZALEZ<<MARIA<SOL

FALLECIDA

ESPAÑA

DOCU

NACIONAL DE IDENTIDAD

18-10-18

APELLIDOS / APELLIDOS
 MIRAMONTES
 GONZALEZ
 NOMBRE / NOME
 MARIA ANGELES
 DEBO / DEBO
 F
 ESP
 NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
 PEDIDA DE NACIONALIDAD / DATA DE NACIONALIDADE
 13 06 1960
 NOME / NOME
 VALDEZ / VALDEZ

NUM REPORT	VALIDEZ / VALIDEZ
BDB106435	28 12 2026

DNI 33245214W

Angela Harrison

308416

EQUIPO / EQUIPO
5771 L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
 MADRE DE / FILLOA DE
FRANCISCO / MARIA JOSEFA

IDESPBD8106435233245214W<<<<<<<<
6006130F2612281ESP<<<<<<<<<<<D
MIRAMONTES<GONZALEZ<<MARIA<ANG

SOLICITANTE



CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. NOEMI ORDÓÑEZ AGRAFUJO, con el número
D./Dña. A CORUÑA,
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA con el número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA con el número

Colegio actual	Nº de colegiado/a
Colectivo actual <td>Nº de colectividad</td>	Nº de colectividad
1º co-legiación	
2º co-legiación	

Nombre del fallecido/a:	1 ^{er} Apellido del fallecido/a:	2 ^o Apellido del fallecido/a:
M A R I A	S O L E	A D A
M I R A	M O N T E S	
G O N Z A L E Z		

Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Sexo:	Varón	Mujer
Data de nascimento	Dia	Mes	Ano	Sexo:	Varón	Mujer
	15	03	1966		☐	☒

Documento ☒ D.N.I. ☐ Número: 33297347-V

Documento	Número:	Número:
Pasaporte		
Pasaporte		
N.I.E. (Tarjeta de Residencia)		

Hora y fecha de la defunción
 Hora : minutos
 Hora : minutos
 Día
 Día
 Mes
 Mes
 Año
 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 trabajo	☐	Otro lugar	☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / **Causas de defunción** (consultar instrucciones en página 2)

[illegible]

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

		Horas		Días		Meses		Años	
(b)									

[illegible][illegible][illegible]

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

Si/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica?/¿Praticouse autopsia clínica?

Si/Si ☐ No/Non ☒

La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunção ocorreu como consequência directa ou indirecta de?:

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

Fecha del mismo:		Día		
Data do mesmo:		Día		
Mes		Mes		
Año		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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ 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 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 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago
la defunción de don Maria Soledad Miramontes
a defunción de don/a Gonzalez
ocurrida a las 13:40
ocorrida ás

de enero horas del día 1
de 2028 horas do día 1

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

concede permiso para que se de sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 02 de enero
de 2025

(E) ~~(E)~~
(M) ~~(M)~~



