

# OTROS CONCEPTOS

330x50 /  
210 - /

PANTEON: FAMILIA CAMPOS VEIGA

ENT. AQUI



ESQUELAS MURALES: STA CRISTINA DE VEA  
SAN JORGE DE VEA, SANTELES, A ESTRADA,  
OUZANDE

FALLECIDO: <sup>web</sup> MARIA AURORA VEIGA BUSTELO <sup>ST:1</sup>  
Fecha de fallecimiento 26 - ENERO - 2025  
Domicilio H. CONXO -  
Teléfonos: 63 0 56 33 48 - Rosa E-mail: <sup>3/</sup>

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        | Servicio pres |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Arca modelo                                                                                                                                                               | C-1-CRISTAL Medida 1,90                                                                                                                                                |               |
| Capilla ardiente                                                                                                                                                          | S. PELAYO-3 Sala Prep. SI <sup>HTO</sup> Libro SI                                                                                                                      |               |
| Gestión funeraria                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/> Tramitación UUV                                                                                                                            |               |
| Carroza traslado                                                                                                                                                          | H. CONXO - T. S. PELAYO                                                                                                                                                |               |
| Prensa                                                                                                                                                                    | NO <sup>LUNES 17:45</sup> <del>Radio</del> MURALES                                                                                                                     |               |
| Radio                                                                                                                                                                     | <del>RADIO ESTRADA</del> (PAGA) (LUCITA)                                                                                                                               |               |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas                                                                                                                                         | <del>100</del>                                                                                                                                                         |               |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                    | NO                                                                                                                                                                     |               |
| Turismo                                                                                                                                                                   | id. SALE AL TANATORIO                                                                                                                                                  |               |
| Certificado médico                                                                                                                                                        | <del>SI</del> Registro Civil: <del>SANTIAGO</del>                                                                                                                      |               |
| Carroza                                                                                                                                                                   | Personal                                                                                                                                                               |               |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                        | FIGUEROA: <del>PINELO</del>                                                                                                                                            |               |
| Iglesia                                                                                                                                                                   | SAN PELAYO DA ESTRADA                                                                                                                                                  |               |
| Incineración                                                                                                                                                              | Urna: <del>CAMPANA</del>                                                                                                                                               |               |
| Presencian                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Destino                                                                                                        |               |
| Cantores                                                                                                                                                                  | <del>SI</del> ANISA SACERDOTE Funeral: <del>ORTIGUEIRA</del> (famit)                                                                                                   |               |
| Flores                                                                                                                                                                    | 1 CORONA 40 ROSAS BL. - TUS HIJOS E HIJAS PONTI<br>1 CORONA 40 R. - TUS NIETOS Y NIETO POLITICO. •<br>1 CENTRO 18 R./B. E.C. - CESAR Y MARCO •<br>ENGUEGO TUS BENIETOS |               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                                                                                                                                        |               |

FALLECIDO:

Nombre MARIA AURORA VEIGA BUSTELO D.N.I. Nº 76839139-A  
 id. de los padres JOSE Y CONSUELO  
 Naturaleza A ESTRADA Provincia PONTEVEDRA  
 Día, mes y año de nacimiento 11- MAYO - 1934  
 Profesión A ESTRADA Estado VUENA Domicilio CANOTEIRA N.13

Fallecimiento:

Fecha: 17:10 horas del día 26 de ENERO de 2025  
 Domicilio H. Conxo - STGO.  
 Cementerio FIGUEROA - P Ayunt.º A ESTRADA

Cónyuge: | Nombre

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

D/ña. MARIA AURORA VEIGA BUSTELO LA SEÑORA EN GALEGO  
(VEIGA DE CANOTEIRA - A ESTRADA)

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de 26/1/25 a los 90 años  
 confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposa/a Vda. Virgínia Campos Campos  
 Hijos JOSÉ Y ROSA CAMPOS VEIGA

Hijos políticos CLARA ROSENDE DURAN Y JOSÉ SOUTO MARTINEIRA

Padres NC NIETOS: SARA CAMPOS ROSENDE, ~~PAULA~~ PAULA Y RUBEN  
 Abuelos \_\_\_\_\_ SOUTO CAMPOS

Padres políticos NIETO POLITICO: JOSÉ RAO CASTRO

Hermanos DOLORES Y HANVEL VEIGA BUSTELO

JESUS(A), ADOPTO(A)

Hermanos políticos SALUDINA CAMPOS Y LEONOR VILLAR

LESA Y MARCO

Nietos LESA Y MARCO Tíos NC Sobrinos SI Primos SI  
 y demás familia.- Conducción \_\_\_\_\_

Funerales

en la iglesia de SAN PELAYO DA ESTRADA  
 CASA MORTUORIA: T. S. PELAYO DA SACA 3

(SI/NO) SE RECIBE DUELO \_\_\_\_\_

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

/

117 2 4

**VEISA**

BUSTELO

## STOCK MARKET

RESEARCH NATIONAL

ESP

FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
44-38861-1071

AFa107028

01 01 9999

IBM

76839139A

Quintus



ESTRADA

CONTEVEDRA

JOSE / CONSUELO

C. CAMOTEIRA 13

# A ESTRADA

[illegible]

**Equipo: EDUPO**  
**15771L6D1**

IDESPAFA0107028976839139A<<<<<<  
3405112F9901018ESP<<<<<<<<<4  
VEIGA<BUSTELO<<MARIA<AURORA<<<

[illegible]

**CAMPOS**

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO

VELG

**NEGRE-ROUGE**  
**DRS & MARTA**

SEXO / SEXO NACIONAL

**FESP**

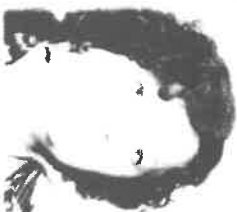
17 12 1959

ASL157089

11 05 2025

CVR

DN: NUM.  
76858677Z



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

A ESTRADA

PONTEVEDRA

DATE FILED

VIRGINIA / AURORA

16 AR SA

VICAR DE DOMINGO Y VICAR DE DOMINGO

## A ESTRADA

EDURO - EDURO  
157711601

IDESPASL157089776858677Z<<<<<<<<  
5912177F2505118ESP<<<<<<<<<<5  
CAMPOS<VEIGA<<<ROSA<MARIA<<<<<<<





https://certificados.cgcom.es

20SIEVDFJ0

Id. electrónico/Ida. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105407942

D./Dña.

MARIÁ MAYA ROSA

Colegio actual

Nº de colegiatura

Colegio actual

Nº de colegiatura

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTAGO DE CAMPOSTELA, con el número 151513918  
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTAGO DE CAMPOSTELA con número 151513918  
y con ejercicio profesional en SANTAGO DE CAMPOSTELA  
e con ejercicio profesional en

1º colegiación  
2º colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MARIÁ AUREA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido del fallecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

Documento

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

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) FRACTOR RENAL AGUDO

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) NEGATIVA A LA INGESTA

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(c) POSIBLE INFACCION TRACTO URINARIO

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Debido a/Debido a

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Otros procesos<sup>5</sup>

Horas

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

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

|       |                          |        |                                     |
|-------|--------------------------|--------|-------------------------------------|
| SI/Sr | <input type="checkbox"/> | No/Non | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------|--------------------------|--------|-------------------------------------|

**Grupo/Grupo** I ☐ II ☐ III ☐

Si/Si ☒ No/Non ☐

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☒ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En SAUTASO, a 26 de ENERO

**Causa básica de defunción:** "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afeción y el momento de la definición, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado 1.(a) debe ser inferior o igual a 1.(b), y éste a su vez inferior o igual a 1.(c) y así sucesivamente.

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

*Parames y medio, anotar 45 días*

Horas  
 Días  
 Meses  
 Años

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

debido a  
 Horas 3  
 Días  
 Meses  
 Años

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial      debido a      2

devido a

**Ejemplo: (d) Adenoma prostático**

[illegible]

Horas    
 Dias    
 Meses    
 Años

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Mod: CMD-BFD-G

☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐

**Firma del medico**  
**Assinatura do médico**

**Causa básica de defunción:** "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

Anotar o tempo transcorrido entre o começo de cada afecção e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I(a) deve ser inferior ou igual a I(b), e este é sua vez inferior ou igual ao I(c) e assim sucessivamente.

*Nota: Cada unidade de tempo admite esta o número 99.*

*Parames e medio, anotar 45 dias*

Horas

Días  4  5

Meses

Anos

(a) Indicar a enfermidade ou estado patológico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

devido a    Horas    Dias    Meses    Anos

Se o estado patológico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotáranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

[illegible]

iniciou os fatos anteriormente

Exemplo: (d) Adenoma prostático

Outros estados patológicos significativos que contribuíram à morte, **pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.**

Horas   Dias   Meses   Anos

### 3. Certificar enfermedades e síndromes sen ambigüidades

5. Evitar certificaciones de calidad, si aparecen síntomas

**Nota:** as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.



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 AURORA VEIGA BUSTELO, con documento identificativo DNI 76839139A, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 26 de enero de 2025, a las 17:10 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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 , 27 de enero de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
27/01/2025 12:51

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN  
<https://sede.mjusticia.gob.es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:MNZE-Jq5x-wEtu-YqXR

