

FALLECIDO:.

Fecha de fallecimiento 15 DE ENERO DE 2015

Domicilio VIRRE DE FÁTIMA, Nº 19 - CASTAÑEIRÃO

Teléfonos: 6298/1106 - 056 MARIA

Teléfonos: 62981106 - JOSE MARIA
E-mail:

Teléfonos: 62981106 - JOSE MARIA
 E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C.O	Medida	5'90
Capilla ardiente	MONTUORO, 3	Sala Prep	X Si Libro
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	DOMICILIO - TANATORIO		
Prensa	X CORREO, 2		
Radio	X 1 HORA JUEVES		
Recordatorios fúnebres	X tarjeta 180		
Ómnibus acompañamiento	X 2		
Turismo	16:00h RECOGER CURA EN CASTIÑEIRIÑO		
Certificado médico	X Si	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza	2	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	RIVADULLA		X PINO
Iglesia	CASTIÑEIRIÑO		
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	X Piso
Cantores	No	Funeral:	X D. ANDRÉS
Flóres	CORONA ROSAS ROJAS: TU ESPOSO		
	CORONA ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS E HIJAS POLITOS		
	CENTRO 12 ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS Y NIETAS		
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

☒ Sudario ☒ Cubrefuneros ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre DIVINA MARTÍNEZ MOSQUERA D.N.I. Nº 02110735-A
id. de los padres RAMÓN / BALBINA
Naturaleza PUENTE ULLA - UEDRA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 09 - JULIO - 1923
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio RUA VIRXE DE FÁTIMA, 19
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 17:25 horas del día 15 de ENERO de 2025
Domicilio RUA VIRXE DE FÁTIMA, 19 - SANTIAGO
Cementerio SANTA CRUZ DE RIADULLA Ayunt.º UEDRA

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. JOSÉ MARÍA SANÍN MARTÍNEZ (Hijo) D.N.I. 33260542-N
domiciliado en EL MISMO

L SEÑOR

D/ña. DIVINA MARTÍNEZ MOSQUERA
(VECINA DE RUA VIRXE DE FÁTIMA - CASTINEIRÍN - STGO)
falleció en _____ en el día de 15/1/25 a los 101 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a HIGINIO SANÍN MILÁN
Hijos MARÍA HELENA, MARCO MANUEL, MARÍA CARMEN, JOSÉ MARÍA SANÍN MARTÍNEZ

Hijos políticos ANTONIO RODRÍGUEZ, ÁNGELA SÁNCHEZ MARÍA TERESA BÉCAPES

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos Si

Nietos Políticos

Nietos Ni Bisnietos Si Tíos _____ 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



Divina mente

Ministerio del Interior

02110736-A

IDESP02110736A0<<<<<<<<<<<<<<<
2307091F9912315ESP<<<<<<<<<<2
MARTINEZ<MOSQUERA<<DIVINA<<<<

FALLECIDA

105464304

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

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 enPontevedra
Santiagocon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

363607423

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

DIVINA

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

RAUTINE

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

NOSQUERNA

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 09

Mes 01

Año 1923

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.

D.N.I.

Número:

02110736-A

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

17 25

Día 15

Mes 01

Año 2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

17 15 01 25
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³(b) DETENCIÓN SEVERA
NEURALGIA TRIGEMINO

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

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

Sí/Si ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse 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 de tráfico Si/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒
Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día 15

Mes 01

Año 2025

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de DIVINA MARTÍNEZ MOSQUERA , con documento identificativo DNI, 02110736A según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 15 DE ENERO DE 2025 a las 17:25 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 16 DE ENERO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
16/01/2025 10:59

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:3Kmx-WEcs-B3qH-PG2P

