

OTROS CONCEPTOS

entre mod 1 blanco: ~~PAGADO~~ familia Turnes Castro web
entre 18 rosas bl: Juancha y familia
GOS. 090413 nati:vidad
incro (var. 1): TU PRIMO BELARMINO Y ESPOSA
il 898577

FALLECIDO: MARÍA OLGINA TURNES MANJILLA

Fecha de fallecimiento 5 DE ENERO DE 2025

Domicilio 4. Conico (VITE DE ARRIBA - SANTIAGO)

Teléfonos: 692.671910-CARLOS E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u>		<u>1'110</u>
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Prep. <u>Si</u>	Libro Si	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado HOSPITAL - TANATORIO			
<u>lunes 16</u>	Imprensa <u>NO</u>		
	Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. Regue <u>16 en Iglesia de Amexenda</u>		
Certificado médico Si	Registro Civil SANTIAGO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura <u>AMEXENDA NICHOLIBRE</u>	Finelo		
Iglesia CAPILLA COMPLEJO			
Incineración	Urna:		
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino		
Cantores <u>NO</u>	Funeral: Don Jose BARCIA		<u>60⁶⁰</u>
Flóres <u>COF</u>	<u>COROMA ROSAS ROSAS: TU ESPOSA</u>		
	<u>COROMA ROSAS BLANCAS: TU HIJO E HIJA POLITICA</u>		
	<u>CENTRO ESCUELA CAVA: TU NIETA (ROSAS BLANCAS)</u>		<u>80-</u>

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

WGS
ST-11
ST-10

FALLECIDO: Nombre MARIA OLGINA TURNES MANSILLA D.N.I. Nº 33164814-X
id. de los padres MANUEL / MANUELA
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 02 DE DICIEMBRE DE 1939
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio VITE DE ARRIBA, Nº 12

Fallecimiento: Fecha: 00:52 horas del día 5 de ENERO de 2025
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio AMEIXENDA Ayunt.º AMES

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. CARLOS MARTÍNEZ TURNES (HUO) D.N.I. 33250535-X
domiciliado en SEVERINO RIBEIRO TOMÉ, Nº 5 - 1º B - SANTIAGO

LA SEÑORA

D/ña. MARIA OLGINA TURNES MANSILLA
(UECIADA DE VITE - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de 5/1/25 a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a JOSÉ MARTÍNEZ VILACOSA
Hijos CARLOS MARTÍNEZ TURNES

Hijos políticos JULIA POZO FERNÁNDEZ

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

PATRICIA MARTÍNEZ POZO

Nietos Si Bisnietos _____ 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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
TURNES
MANSILLA
NOMBRE / NOME
MARIA OLGINA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
02 12 1939
NÚMERO / NÚMERO VALIDEZ / VALIDEZ
BAE111361 01 01 9999

Maria Olgina Turnes Mansilla

460544

DNI 33164814X

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. VITE DE ARRIBA 12 12
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
AMES
A CORUÑA

HAZÍA DE / FILLOA DE
MANUEL / MANUELA

IDESPBAE111361233164814X<<<<<<<
3912025F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<5
TURNES<MANSILLA<<MARIA<OLGINA<

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33250535X

APellidos/Apelidos
MARTINEZ
TURNES
Nombre/Nombre
CARLOS

SEXO/SEXO NACIONALIDAD/NACIONALIDADE NACIMIENTO/NACIMENTO
M ESP 26 04 1962

EMISION/EMISÃO VALIDEZ/VALIDEZ
02 02 2023 02 02 2033

NUMERO/NUMERO
CEL180216

570624

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO/DOMICILIO
RUA. SEVERINO RIVEIRO TOME 5 P01.B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO/LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA

HIJO/A DE/FILHO/A DE
JOSE RAMON / MARIA OLGINA

IDESPCEL180216133250535X<<<<<<
6204268M3302026ESP<<<<<<<<<<<<7
MARTINEZ<TURNES<<CARLOS<<<<<<<<

* v.c.
Luis Mayo

Colegio de

Colegio de

105524228

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. LUIS MAYO SUÁREZ

D. / Dña.

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

A CORUÑA

con el número
co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a

151514235

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA OLBINA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

TURNES

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

MANSILLA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

02*

Mes

Mes

12

Año

Año

1939

Sexo:

Sexo:

Varón

Mujer

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33164814-X

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

00:52

Día

Día

05

Mes

Mes

01

Año

Año

2025

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

SANTA 60

DE

COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro 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

Debido a / Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a / Debido a

(c)

Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCION RESPIRATORIA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

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.

Ley del Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro 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 licenza 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 licenza 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocurrida ás

SANTIAGO DE COMPOSTELA
MARIA OLGINA TURNES MANSILLA

00:52 horas del día 05
de ENERO de 2025

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, transcorridas as
sean las ~~veinticuatro~~ ^{seis} horas siguientes a la del fallecimiento.
vinte e catro horas do falecemento

do
Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 5 de ENERO
de 2025

(El Juez)
(El Juez)



