

OTROS CONCEPTOS

187.B "FACADONAS"

FALLECIDO: Consuelo Filomena Hies tenaño de PL-58
 Fecha de fallecimiento 29- Enero- 2025 SC-35
 Domicilio Santiago del Estero, N°247 70F
 Teléfonos: 668917202-Maria E-mail: marichdscar@gmail.com

CONCEPTOS	Servicio prestado
638740858	

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Cero	Medida 1'90
Capilla ardiente	X S. Toural	Sala Prep. Si Libro X Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	X Domicilio - Complejo	
Prensa	—	
Radio	—	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	—	
Ómnibus acompañamiento	—	
Turismo	id. Pases en Isidro 17:50	
Certificado médico	Si Registro Civil X Anticipo	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	X Cap 16 Complejo	Urna: X Básica
Incineración	X Si	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino X Datos
Cantores	X Cat. 10RB encima de la Tumba	Funeral: X José María
Flores	X Cat. 10RB	
Sudario	☒ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario

mentis Municipal de Cedrik.

FALLECIDO: Nombre Consuelo Filomena Ares Fernandez D.N.I. Nº 76371989-7
id. de los padres Jose Ramon y Remedios
Naturaleza Mondorredo Provincia LUGO
Día, mes y año de nacimiento 25/11/1924
Profesión Nº2-4-70F Estado Viuda Domicilio Santiago de Lestero
Fecha: 12:00 horas del día 29 de Enero de 2024
Fallecimiento: Domicilio Santiago de Lestero, Nº2-4, 70F
Cementerio Crematorio Apostol Ayunt.º Stgo

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

D/ña. LA SEÑORA
Consuelo Filomena Ares Fernandez
(Viuda de Daniel Castro Diaz) (Vie Vecino de Cedeira)
falleció en _____ en el día de _____ a los 101 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Maria Consuelo Castro Ares

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Maria Jesusa Ares Fernandez

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ 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

105524580

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 15
 en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO de COMPOSTELA, co número 5556
 y con ejercicio profesional en SANTIAGO de COMPOSTELA
 e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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

CONSUELO FILOMENA

1º Apellido del fallecido/a:

ARES

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

FERNANDEZ

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 25

Mes 01

Año 1924

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:D.N.I.
D.N.I.

Número:

76371989-7

Documento
de identidad:Pasaporte
Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

12:00

Día 29

Mes 01

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

12:00

Día 29

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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) FIBRILACIÓN AURICULAR

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e) INSUFICIENCIA RENAL-AGUDA

Horas Días Meses Años

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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

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.

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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 falecemento, 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Consuelo FLORENA ARES FERNÁNDEZ
a defunción de don/a 12:00
ocurrida a las 12:00
ocorrida ás

horas del día 29
horas do día 29
de ENERO de 2025
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 horas siguientes a la del fallecimiento.

12 ~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 29 de ENERO
O 2025 de

(B) LETRADA
(O) ADMON
JUSTICIA



