

OTROS CONCEPTOS

PRIMA (Var. 1): **PRIMA DE MUERTO** • **SIMP. 167**
 VISO (Var. 1): **PRIMA DE MUERTO** • **SIMP. 165**
 VISO (Var. 1): **PRIMA DE MUERTO** • **SIMP. 165**

FALLECIDO: **CARMEN BAÑA PAZOS**

Fecha de fallecimiento: **29 - ENERO - 2025**

Domicilio: **RESIDENCIA CEIÑÁN - A BAÑA**

Teléfonos: **626173894** HANDEL E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida	
Capilla ardiente PRATERÍAS	Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado RESIDENCIA - COMPLETO		
JUEVES	CORREO GALEGO N.º 2	
17:00	X VEE JUEVES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo la Recoger en domicilio		
Certificado médico SI	Registro Civil: A BAÑA	
Carroza SI	Personal SI	
Ayunt.º: Sepultura 8690 BOISACA	Lápida	
Iglesia CAPILLA COMPLETO		
Incineración —	Urna: —	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores SI	Funeral: Teo	
40 R. CARONA - TU HIJO E HIJA POLITICA (ROSA)		
40 R. CARONA - TUS NIETAS LAURA Y MARTA (BANCA)		
X Esquela en domicilio e Iglesia		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

JOSÉ JOSÉ PAZOS

FALLECIDO: Nombre CARMEN BAÑA PAZOS D.N.I. Nº 33177827F
id. de los padres MANUEL Y CAROLINA
Naturaleza A BAÑA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 20 DE MAYO DE 1939
Profesión A BAÑA Estado VIUDA Domicilio RESIDENCIA CEILAN -

Fallecimiento: Fecha: 11:00 horas del día 29 de ENERO de 2025
Domicilio RESIDENCIA CEILAN - A BAÑA
Cementerio MUNICIPAL DE BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Manuel Rose Baña () D.N.I. 33239957N

domiciliado en Rúa Fontiños, 49 - 2º Stgo.

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

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

C. SANTA Uxia
 RIBEIRA 4 POA A
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 A CORUNA
 01/08/2008 15:00
 LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
 A BANA
 A CORUNA
 NÚMERO / PRELIMINAR
 157771L601
 MANUEL / CAROLINA

IDESPBBZ158670833127827F<<<<<
3905209F9901018ESP<<<<<<<<<<6
BANA<PAZOS<<CARMEN<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

DOMOLIO / DOMOLIO
RUA. FONTINHAS 49 P02
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

15771601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE ALACANTO
A BANA
A CORUNA

MUNICIPIO / MUNICIPIO DE
JOSE / CARMEN

IDESPBMK108613633239957N<<<<<<
5903014M3007284ESP<<<<<<<<<<<<<2
POSE<BANA<<MANUEL<<<<<<<<<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105509118

Colegio de A CORUÑA

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. ANTONIO SUZALEZ CONDE
D. / Dña. A BORDA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A BORDA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en A BORDA, co número
y con ejercicio profesional en A BORDA - A CORUÑA
y con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151540893
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: CARMEN
Nome do falecido/a: CARMEN
1º Apellido del fallecido/a: PAROS
1er. Apelido do falecido/a: PAROS
2º Apellido del fallecido/a: PAROS
2º Apelido do falecido/a: PAROS

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 20 Mes 05 Año 1939
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 38127827-F
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 11:00 Día 29 Mes 01 Año 2025
Hora : minutos 11:00 Día 29 Mes 01 Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: A BORDA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) CHOCUE SEPTICO
Debido a / Debido a
Causas intermedias / Causas intermedias
(b)
Debido a / Debido a
(c)
Debido a / Debido a
Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) INFECCION RESPIRATORIA
Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
FIBROSIS PULMONAR
INSUFICIENCIA RENAL

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
SI / SI ☐ No / Non ☒
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
SI / 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 laboral No / Non ☐
Accidente de tráfico SI / SI ☐ Accidente laboral SI / SI ☐
Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

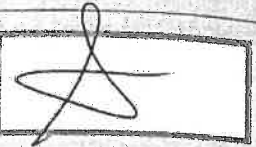
Si/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En A BAÑA, a 29 de NOVIEMBRE de 2023

Firma del médico
Sinatura do médico



Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa inmediata y se termine por la causa inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de secuencia lógica, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

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".

1 Intervalo de tiempo aproximado

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

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

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

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(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.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

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
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-G

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunción se comece pola causa inmediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de secuencia lóxica, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

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".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico 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.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

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

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
 3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
 4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
 5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.
- Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidad.

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 A BAÑA (OFIC. GEN. NEGREIRA)
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don CARMEN BAÑA PAZOS
a defunción de don/a
ocurrida a las ONCE
ocorrida ás

horas del día VEINTINUEVE
horas do día
de ENERO de DOS MIL VEINTICINCO
de

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

do fallecemento

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.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de OFICINA GENERAL de NEGREIRA
Rexistro Civil de

A TREINTA de ENERO
O DOS MIL VEINTICINCO
de

(El Juez)
(O xuíz)

Digo, ENCARGADA





EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA

22 MAR 1983
MUNICIPAL

El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Habiendo satisfecho la cantidad de QUINCE MIL (15.000) *pesetas,*
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en tierra *de* segunda
clase, número 3690 *, del Cementerio Municipal de Boisaca.*

Se otorga a D. José Pasa Pazos, esposa e hijo

la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día ocho *de* Marzo
de mil novecientos ochenta y tres
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a diez *de* Marzo
de mil novecientos ochenta y tres

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL,



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de segunda
clase, señalada con el número 3690 mil seiscientos noventa
del Cementerio Municipal de Boisaca.

REGISTRO CIVIL de *La Bana* { TOMO *20*
PAG. *54* }
entre *José José Paredes*

MATRIMONIO

Celebrado el día *primero* de *Junio*
entre *José José Paredes*

Nacido el día *25* de *mayo*
en *La Bana* (*La Coruña*)
hijo de *Roberto* (*provincia*) y de *María*
domiciliado en *La Bana* (*población, calle núm.*)

Estado civil (1) *soltero*
sin otra cuenta



El Encargado

(1) Y se expresará también la nacionalidad, si no es la española.
(2) Si hubieren otorgado capitulaciones matrimoniales, se indicará la fecha de la escritura, lugar del otorgamiento y nombre del Notario autorizante. Otras observaciones.

PUEBLO DE *La Bana*
PROVINCIA DE *La Coruña*

MATRIMONIO

entre *de mil novecientos cincuenta y seis*
y *María Bana Paredes*

Nacida el día *18* de *junio*
en *La Bana* (*La Coruña*)
hija de *Manuel* (*provincia*) y de *Carolina*
domiciliada en *La Bana* (*población, calle, núm.*)

Estado civil (1) *soltera*

El Secretario:

del Registro Civil:

Sebastián

