

OTROS CONCEPTOS

ENTERO (Var 2) 88192 TPV GA HERMANA MARUSA Y
S. 11921 292 FAMILIA
 ENTERO (18 ROSAS BLANCAS): UXIA Y ANXO TPV S. 11921 293
 F.V. Mod 1 (Rojo) "Familia Enjamia Regueiro TPV"

FALLECIDO: FLORA CASTAÑERAS RODRIGUEZ

Fecha de fallecimiento 24-FEBRERO-2015

Domicilio H CONXO / CARLOS MASIDE 24 4ºD

Teléfonos: 635467957 ROBERTO CASTA E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<u>C-1</u>	Medida	<u>1'9</u>
Capilla ardiente	<u>SALA DUELA</u>	Sala Prep.	<u>S</u> Libro <u>X S</u>
Gestión funeraria	<u>S</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	<u>HOSPITAL - CONPLESO</u>		
Prensa	<u>CORREO-2</u>		
Radio	<u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento	<u>DE 11:00</u>		
Turismo	<u>id.</u>	<u>de 11:00 / Recogida en S. Capetana</u>	
Certificado médico	<u>X S</u>	Registro Civil	<u>SANTIAGO</u>
Carroza		Personal	<u>FINEL</u>
Ayunt.º: Sepultura	<u>BOISCA 5806</u>	<u>JOSAS DE</u>	
Iglesia	<u>CAPILLA COMPLETO</u>		
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	<u>X 60 (97931)</u>
Cantores	<u>NO</u>	Funeral:	<u>D. VICTOR</u>
Flores	<u>DE CORONA 50 R. ROSAS: TO HIBO E HIBO 6 HIBO 6 HIBO 6</u>		
	<u>100 / Pulido Tapal 100 150</u>		
	<u>145 x 2 Placas (20x15) 145 x 2</u>		

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

Roberto Paz Castañer

FALLECIDO: Nombre FLORA CASTINEIRAS RODRIGUEZ D.N.I. N° 33105368-L
id. de los padres RICARDO E. ISSCINA
Naturaleza O PINO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 29- AGOSTO - 1936
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio R/PINTOR CARLOS MASIDE, 24
4º D - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 17:45 horas del día 24 de FEBRERO de 2025
Domicilio H. CONSO
Cementerio BOISADA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. ROBERTO PAZ CASTINEIRAS (HIJO) D.N.I. 33280253-N
domiciliado en R/PINTOR CARLOS MASIDE, 24 4º D - SANTIAGO

LA SEÑORA
D/ña. FLORA CASTINEIRAS RODRIGUEZ
(VIUDA DE ROBERTO PAZ VARECA) (VECINA DE SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de _____ a los 88 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos ROBERTO PAZ CASTINEIRAS

Hijos políticos MARIA JOSÉ ENRIQUE REGUEIRO

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

Nietos NO 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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CASTIÑEIRAS

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
RODRIGUEZ

NOMBRE / NOME
FLORA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
29 08 1936

IDESP
AFR106639

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

CRF

Flora Castiñeiras

DNI / NÚM
33105368L



EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAFQ106639433105368L<<<<<<
360829DF9901018ESP<<<<<<<<<<8
CASTINEIRAS<RODRIGUEZ<<FLORA<<



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



33280253N

DNI 33280253N

APellidos / APÉLIDOS
PAZ
CASTINEIRAS

Nombre / NOME
ROBERTO

Sexo / SEXO
M

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / NACIMIENTO
13 01 1969

Fecha de emisión / EMISIÓN
07 02 2022

Fecha de validez / VALIDEZ
07 02 2032

Número de documento / NÚMERO
CBN180485

568896

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



SOLICITANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105511400

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Candela Fernández Reino
D. / Dña. A Concha
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela
y con ejercicio profesional en Santiago de Compostela
e con exercicio profesional en Santiago de Compostela

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a
151518963
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: FLORA
Nome do falecido/a: FLORA
1º Apellido del fallecido/a: CASTINEIRAS
1er Apellido do falecido/a: CASTINEIRAS
2º Apellido del fallecido/a: RODRIGUEZ
2º Apellido do falecido/a: RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 29 Mes 08 Año 1936
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒ Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33105368-L
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 17:45 Día 24 Mes 02 Año 2025
Hora : minutos 17:45 Día 24 Mes 02 Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Santiago de Compostela
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)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALLO MULTIORGÁNICO
Debido a / Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) SUBOCCLUSIÓN INTESITAL
Debido a / Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a / Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) NEOPLASIA DE COLÓN ESTADIO IV
Debido a / Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 5.806

0D0080306

Outorgada a Concesión a perpetuidade por Acordo da Comisión Municipal Permanente de data 31 de outubro de 1974 e autorizada a transmisión do dereito funerario por Resolución da Concelleira Delegada de Servizos de data do 11-02-2008, favor de:

Titulares	DNI
ROBERTO PAZ CASTIÑEIRAS	33280253N

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión debe solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 12 de febreiro de 2008

O ALCALDE

O SECRETARIO XERAL DO
GOBERNO MUNICIPAL

Asdo.: José Antonio Sánchez Bugallo

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández





MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de FLORA CASTIÑEIRAS RODRÍGUEZ , con documento identificativo DNI, 33105368L según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 24 DE FEBRERO DE 2025 a las 17:45 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 25 DE FEBRERO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
25/02/2025 12:25

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:e4cM-CR&a-aUWn-sbEe

