

OTROS CONCEPTOS

ENTERO (24 ROSAS) ^{TPV SIMPL. 40%} PAQUETES DE TU MISMA EMPRESA
ENTERO (VAF. 25) ^{efectivo} PAQUETES ^{prop.} • ^{web}
ENTERO COLAR (40 R.B.): FAMILIA SANCOS BRUSA •

FALLECIDO: PIAR TOJO IGUESIAS ^{ST: 144}

Fecha de fallecimiento: 16- MARZO-2025

Domicilio: HOSPITAL DE CONDO. CASAR CONTARDO, 49 CASTAÑEIRAS

Teléfonos: 649970427 (Eterna) E-mail: _____

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C1</u>	Medida <u>1'90</u>	<u>873'58 - 611'50</u>
Capilla ardiente <u>Capilla Praterias Sala Prep.</u>	Libro <u>Si</u>	<u>640 + 54 + 2325</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	<u>173</u>
Carroza traslado <u>X HOSPITAL CONDO-CONTARDO</u>		<u>107</u>
<u>17:00</u> Prensa <u>X TAREO Nº2 LUNES</u>		<u>210</u>
Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>NO</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>Estaxi</u>		<u>46⁰⁰</u>
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>SAN PABLO</u>	<u>3</u>
Carroza <u>X</u>	Personal <u>(elaborar 690)</u>	<u>122 + 8875</u>
Ayud.º: Sepultura <u>Sep. 2063</u>	<u>Final X LA PIEDA 1000</u>	<u>150</u>
Iglesia <u>X CAPILLA CONDO</u>	<u>X PASTOS</u>	<u>151</u>
Incineración <u>—</u>	Urna: <u>—</u>	
Presencia <u>NO</u>	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>NO</u>	Funeral: <u>X JUAN VENTURA</u>	<u>60 (99332)</u>
Flores <u>X</u>	<u>X 40 R.B. "Tia Jila eillo poliflor"</u>	<u>113</u>
	<u>X 40 R.B. "Netos e Netos poliflor"</u>	<u>143</u>
	<u>X centeo (cc) 18 R.B. "Siena"</u>	<u>80</u>
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	<u>2410</u>
	<u>Rosario</u>	<u>7350</u>

Laq/ambia

FALLECIDO: Nombre PILAR TOJO IGLESIAS D.N.I. Nº 33.149.342-V.
id. de los padres LUIS / TERRE
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 9- Octubre- 1939
Profesión _____ Estado viuda Domicilio LUGAR COMBARRO, 47.
CASTINEIRAS - SANTIAGO.

Fallecimiento: Fecha: 12:55 horas del día 16 de Marzo de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO BOISACA.
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. PILAR TOJO IGLESIAS LA SEÑORA ESQUELA EN GALEGO
(viuda de José Manuel Rivera) (vecina do Combarro - Castineiras Santiago)
falleció en _____ en el día de _____ a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Encarna Calvelo Tojo.

Hijos políticos Manuel Suárez Negreira.

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Regina (+), Carmen, Dilagios (+), Luis (+) Tojo Iglesias.

Hermanos políticos (Si)

Adrián e Salomé Suárez Calvelo. Nietos políticos (Si).

Nietos si Bisnietos si Tíos NO 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

IDESPAK1148367133149342V<<<<<<
3910098F9901018ESP<<<<<<<<<<6
TOJO<IGLESIAS<<PILAR<<<<<<<<<<

IDESPBKG159293833244990P<<<<<
6103280F2907181ESP<<<<<<<<1
CALVELO<TOJO<MARIA<ENCARNACIO

SOLICITANTE (HUA)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105706194

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello de A CORUÑA

D./Dña. Raimundo M. López Rodríguez
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación
92561

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: PILAR
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: TOJO
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: IGLESIAS
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 09 Mes 10 Año 1939
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33149342-V
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ 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 12:55 Día 16 Mes 03 Año 2025
Hora : minutos Día Mes Año

¿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 ☐
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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias
(b) INFECCION RESPIRATORIA ASPIRATIVA
Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) DETERIORO COGNITIVO AVANZADO
Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
ICTUS ISQUEMICO CON HEMIPARESIA ADECUADA

¿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 laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de PILAR TOJO IGLESIAS, con documento identificativo DNI 33149342V, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte del 16 de MARZO de 2025, a las 12:55 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 17 de MARZO de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
17/03/2025 12:16

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:8Kbs-wVaC-kw39-PEB9

