

OTROS CONCEPTOS

~~Casa 41212~~ **PAGADO** mano y familia TPV 5408
 Casa 41213 Familia Mariano Aldrey (nieta) •
 Centro 18A Blancas • Familia (por Valdes 88 efectivo)

PAGADO

aquí
 → Adonis
 → 1000

FALLECIDO: Emilian Hunn Blanco
 Fecha de fallecimiento 18 Marzo 2025
 Domicilio Andrade 16 - Anas - Santiago
 Teléfonos: Ruben (web) 635 45 297 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida
Capilla ardiente	Quintana	Sala Prep. Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	X Domicilio - Complejo	
MIERDIES	X Greo Med 2: Microlo	
Prensa	X Pato Morales: Eixo, Anas (EXTRA)	
Radio	X Radio: Microloles	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	U. NO	
Ómnibus acompañamiento	-	
Turismo	1 id. Reoger con en casa Barreiro	
Certificado médico	Registro Civil	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	X en ADINS	
Iglesia	Capilla Complejo (Anas Iglesia)	
Incineración	X Patronato	
Presencia	☐ SI ☐ NO	
Cantores	X José Pena, niño familia Funera	
Flores	X 40 R. B. Tus uetes e hijas polímero •	
	X 40 R. B. Tus uetes y uela polímero (EXTRA)	
	X 18 R. Blanco "Xel" (E.C)	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario
		☒ familia

60

NOVA

ST. 147
 3948E
 013131261
 STA - Lucia

FALLECIDO: Nombre ERMITAS MUNIN BLANCO D.N.I. N° 33 028 921 R
id. de los padres JOSE y PASTORA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A Grmna
Día, mes y año de nacimiento 03-04-1932
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio ANDRADE, 16, ARINES-
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 18⁰⁰ horas del día 18 de 03 de 2025
Domicilio el mismo
Cementerio San Martin de ARINES Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ | Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. Ruben Darío Montoro Munin (nieto) D.N.I. 44832381 E
domiciliado en el mismo

D/ña. Ermitas Munin Blanco LA SEÑORA
Uda. de Andres Montoro Lata - Vecina de Andrade - Arnes
falleció en _____ en el día de _____ a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Pepe, María Elena, María Montoro Munin

Hijos políticos María Jesús López Valdes, Anurco García Quirantes
Eduardo Alvarez Bayen

Padres _____

Abuelos Nietas políticas: Rosaura

Padres políticos _____

Hermanos Si

Hermanos políticos Si
Oscar, Ruben e Aloia;

Nietos _____ Bisnietos Joel Tios _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____ y demás familia _____

Funerales _____

en la iglesia de Capilla Campesino

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado



Ermita Minus

Ministerio del Interior

NACION EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
NACIU EN			
PROVINCIA	A CORUÑA	EL O	03-04-1932
PROVINCIA			
HUO / A DE	JOSE / PASTORA		SEXO
FILLO / A DE			SEXO M-F
DOMICILIO	LGAR ANDRADE ARINES 16		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
LOCALIDADE			
PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO	15771L6D1
PROVINCIA		EQUIPO	

IDESP33028921R1<<<<<<<<<<<<
3204038F9912315ESP<<<<<<<<<2
MUNIN<BLANCO<<ERMITAS<<<<<<<

FALLECIDA

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 44832381E

APELLIDOS / APELIDOS
MONTORO MUNIN

NOMBRE / NOME
RUBEN DARIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NATIONALIDADE NACIMIENTO / BIRTHDAY
M ESP 30 04 1982

EXPIRATION / EXPIRATION VALIDITY / VALIDITY
02 12 2024 02 12 2034

NUM SOPORTE
CJK112809

227648

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO DOMICILIO
RUA. ANDRADE ARINS 16
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

157711601

157711601

LUGAR DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJOS DE HIJOS DE
JOSE / MARIA ELENA

IDESPCJK112809844832381E<<<<<<<
8204309M3412020ESP<<<<<<<<<<<<<1
MONTORO<MUNIN<<RUBEN<DARIO<<<

SOLICITANTE (NIETO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105526443

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1505723.5

1ª colegiación
1ª colexiación

D./Dña. DOSINDA DUBRA CABEZA
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en C.S. CONCEPCIÓN ARENAL. SANTIAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

[illegible]

Fecha de nacimiento **Día** 03 **Mes** 04 **Año** 1932 **Sexo:** Varón ☐ **Mujer** ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. **Número:** 33028921-R
Documento de identidad: ☐ Pasaporte **Número:**
Documento de identidad: ☐ Pasaporte **Número:**
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) **Número:**
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) **Número:**

Hora y fecha de la defunción
 Hora e data da defunción

Hora : minutos 18 : 00
 Hora : minutos 18 : 00

Día 18
 Día 18

Mes 03
 Mes 03

Año 2025
 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 trabalho ☐ Outro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata² (a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) FIBRILACION AURICULAR

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

[illegible]

Debido a/Debido a

(d) **Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴** **Debido a/Debido a**

CARDIOPATIA ISQUEMICA HIPERTEN

SIVA

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos ⁵ / Otros procesos ⁵		Horas	Días	Meses	Años
BRONCOPATIA CRONICA					
		Horas	Días	Meses	Años

Horas	Días	Meses	Años
Horas	Días	Meses	Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios 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 Si/ Si ☐ Accidente laboral Si/ Si ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Dia 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 ERMITAS MUNÍN BLANCO , con documento identificativo DNI, 33028921R según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 18 DE MARZO DE 2025 a las 18:00 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 19 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
19/03/2025 12:25

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:VCSU-3eMS-Yq9E-hE75

