

OTROS CONCEPTOS

ST:138
SC:87
Parche

FALLECIDO: Maria Esther Carbon Matheles

Fecha de fallecimiento 15-Marzo-2025

Domicilio H. Clinico - 352

Teléfonos: 649654982-Marcel (hija) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-0	Medida 1,90	
Capilla ardiente Camara	Sala Prep. Si Libro No	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado Hospital-Complejo		
Domingo Prensa	no	
Radio	no	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	no	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.		
Certificado médico X Si	Registro Civil: Santiago	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia		
Incineración Si	Urna:	
Presencian ☐ SI ☒ NO	Destino	
Cantores	Funeral:	
Flores	Familia No Presencia	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre María Esther Carbon Matolobos D.N.I. Nº 35 3766 43-K
id. de los padres Manuel y Josefina
Naturaleza A. Estrada Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 3. Agosto - 1937
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Rua Rosalía de Castro
Nº 66 - Santiago de Compostela.

Fallecimiento: Fecha: 06:39 horas del día 15 de Marzo de 2025
Domicilio H. Clinico - 352
Cementerio Cematorio Complejo Funerario Apostel Ayunt.º Santiago de Compostela

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. MANUEL EUGENIO SAN LUIS CARBÓN (HIJO) D.N.I. 33273688W
domiciliado en CALLE CALVO SOTELLO, 52, 2º - A ESTRADA

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

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
A ESTRADA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
PONTEVEDRA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
MANUEL / JOSEFINA
DOMICILIO / DOMICILIO
C. ROSALIA CASTRO 66 P01
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SA TIAGO DE COMPOSTELA
PAIS / PROVINCIA-PAIS
CORUNA
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDENTIFICACION
IDESP AFC113862635376643K<<<<<<
3708031F9901018ESP<<<<<<<<<<5
CARBON<MATALOBOS<<MARIA<ESTHER

FALLECIDA

DOMICILIO / DOMICILIO
C. CALVO SOTELO 52 P02 AB
/ ESTRADA
PONTEVEDRA

15771L601

EURO / EURO
15771L601

EURO / EURO
15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
A ESTRADA
PONTEVEDRA

HIJOS DE / HIJOS DE
MANUEL EUGENIO / MARIA ESTHER

IDESPCAZ140959533273688W<<<<<<
6606116M3101148ESP<<<<<<<<<<<<<4
SAN<LUIS<CARBON<<MANUEL<EUGENI

DECLARANTE (HIJO)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

105529218

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. SANDRA FERNANDEZ TRAILL
D. / Dna.

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

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

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARIA ESTHER
1º Apellido del fallecido/a: CARBON
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: MATALOBOS
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 03 Mes 07 Año 1937
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 35376643-X
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. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 06:39 Día 15 Mes 03 Año 2025
Hora : minutos Día Mes Ano

¿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)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) 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) INCIZO ISQUÉMICO
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?

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

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 Regulamentos 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 falemento, 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 estende-la 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
la defunción de don MARIA ESTHER CARBON NATALOBOS
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

06:39 horas del día 15
de MARZO 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 falecemento
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 falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 15 de MARZO
O de
de 2025

(El Juez)
(García)

LA LETNADA



