

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO:

MARIA CABO SILVA

21-004
ST-22

Fecha de fallecimiento

22- MARZO - 2025

Domicilio

c/ La Rosa, 23-8º - SANTIAGO

Teléfonos:

4245569699035

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	201. Medida	GERARDA
Capilla ardiente	X Montevideo 4 Sala Prep. SI Libro X SI	
Gestión funeraria	SI ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X Domicilio - TANATORIO	
Prensa	CORREO N° 6	
Radio	102 MODELO 4 (500L x 2 M02) (SANTIAGO)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO X Depósito Yumbes	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 16 en San Ramón de Pichulilla	
Certificado médico	X SI Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	SI Personal SI	
Ayunt.º: Sepultura	X PIÑERO	
Iglesia	SAN RAMON DE RIVADULLA	
Incineración	Urna: X Campanero (ARSA SACERDOTE)	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	X AVISA SACERDOTE Funeral: X Alcaides	170€
Flora	X CORONA 75 Rosas Rojas: Tus hijos Alcaides	San Ramon Rivadulla
	1º 75 r. Rosas: Tus nietos	
	NO RECIBEN FLORES	
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario

Panque San Ramon de Pichulilla

Esquea Domicilio (NO)

FALLECIDO: Nombre MARIA CABO SILVA D.N.I. N° 33135216J
id. de los padres JESUS Y CARMEN
Naturaleza VEDRA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24 - JUNIO - 1932
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio ROZADILLA, 2
SAN MAMED DE RIVADULLA - VED.

Fallecimiento: Fecha: 7⁰⁰ horas del día 22 de MARZO de 2025
Domicilio c/ LA ROSA, 23 - 8° - SANTIAGO
Cementerio SAN MAMED DE RIVADULLA Ayunt.º VEDRA

Cónyuge: Nombre ES20 2100 5514 9613 0007 9794

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. MARIA JESUS VALDES CABO (HIJA.) D.N.I. 33234688X
domiciliado en c/ LA ROSA, 23 - 8° - SANTIAGO

D/ña. MARIA CABO SILVA ~~L SEÑOR~~ (Viuda de Manuel Valdés Lema)
PROPIETARIA ESTACIONES DE SERVICIO GRUPO VALDÉS Y BODEGA VALDÉS
falleció en (Vecino de San Mamed de Rivadulla - Veda.) en el día de 22/3/2025 a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Mané Jesús, Carmen y Manuel C. Valdés Cabo
Hijos políticos Rafael García Meduñen, José Manuel González Vázquez
y Ana Pérez Sobrino

Padres _____
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos Manuel Cabo Silva (+);

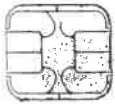
Hermanos políticos Si
Nietos Jorge, Mané y Miguel; Albatay Rula; Manuel y Pablo;
Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

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

NO

ESPAÑA



ESM

DNI NÚM.
33135216J

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CABO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
SILVA
NOMBRE / NOME
MARIA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
24 06 1932
IDESP
AAB132404
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999



Maria Cabo
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

VEDRA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
HIJOS DE / FILLOS DE
JESUS / CARMEN
DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. SAN MAMED RIVADULLA 2
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
VEDRA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAAB132404133135216J<<<<<<<
3206249F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<7
CABO<SILVA<<MARIA<<<<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33234688X

DNI 33234688X

APELLIDOS / APELIDOS
VALDES
CABO
NOMBRE / NOME
MARIA JESUS
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
NACIMIENTO / NACEMENTO
19 09 1957
EMISIÓN / EMISSION VALIDEZ / VALIDEZ
03 02 2025 03 02 2035
NÚM SOPORTE
CJU178275

932736

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. A ROSA 23 P08
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

DNI

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
VEDRA
A CORUÑA
HIJOS DE / FILLOS DE
MANUEL / MARIA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCJU178275733234688X<<<<<<<
5709191F3502033ESP<<<<<<<<<<<<<8
VALDES<CABO<<MARIA<JESUS<<<<<<<

DECLARANTE (HIJA)



105526345

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LA CORUÑA

con el número
co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1508479

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

MARIA

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

CABO

2º Apellido del fallecido/a:
2ª Apellido do falecido/a:

SILVA

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 24
DíaMes 06
MesAño 1932
AñoSexo:
Sexo:Varón
VarónMujer
MullerDocumento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número: 33135216-J

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ 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 defunciónHora : minutos
Hora : minutos

07:00

Día 22
DíaMes 03
MesAño 2025
Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particular☒Centro hospitalario
Centro hospitalario☐Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria☐Lugar de trabajo
Lugar de traballo☐Otro lugar
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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) DIABETES MELLITUS

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) EPOC

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/SíAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/SíFecha del mismo:
Data do mesmo:Día
DíaMes
MesAño
AñoContinúa 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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro 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 falemento, 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 Santiago de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Narria Cabal Silva
la defunción de don/a Narria Cabal Silva
a defunción de don/a Narria Cabal Silva
ocurrida a las 07:00 horas del día veintidos
ocurrida ás 07:00 horas do día 2020

de Marzo de 2020
de Marzo de 2020

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 doce horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 22 de Marzo
O 2020
de 2020
de 2020

LAJ

