

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ELVIRA PARGA MANEIRO ST-156

Fecha de fallecimiento: 24- Marzo - 2025

Domicilio: Rúa Dto. Teixeira, 32-2º + finca

Teléfonos: 635356076- Larma E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u> <u>Angel</u>
Capilla ardiente	<u>Tornal</u>	Sala Prep. <u>si</u> Libro
Gestión funeraria	<u>si</u>	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	<u>Domitio al Campesino</u>	
<u>MAQUETAS</u>	<u>1600</u>	
Prensa	<u>X</u>	
Radio	<u>no</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>no</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>no</u>	
Turismo	<u>id. 1540 Iglesia San Fdo</u>	
Certificado médico	<u>si</u>	Registro Civil <u>stop</u>
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	<u>10740 Boiraca - lapida y foto</u>	
Iglesia	<u>Capilla Campesino</u>	
Incineración		Urna: <u>BEATRIZ LOPEZ</u>
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino <u>si</u>
Cantores	<u>(no) 50 años</u>	Funeral <u>si</u>
Flóres	<u>Coiraca: 50 años Angel y N.º del Camarero</u>	
	<u>Centro B. enana caja: Tu ayuda</u>	

+ Beatriz Lopez Crespo + 19/7/18

Co- Titular; Sepultura 10740

Jose Angel Garcia Tarqu

FALLECIDO: Nombre Elvira Parga Mascero D.N.I. N° 33032787-A
id. de los padres José y Elvira
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 7-Julio-1917
Profesión _____ Estado Vida Domicilio c/ Doctor Teijeiro, 32-2
Santiago

Fallecimiento: Fecha: 09:00 horas del día 24 de marzo de 2025
Domicilio c/ Doctor Teijeiro, 32-2º- Santiago
Cementerio Boisaca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre Vda de Florentino Vidal Fuentes
CARGO EN CUENTA: ES07 2080 0300 8730 0155 1502 (banca)
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. Elvira Parga Mascero L SEÑOR (Veana de D.º Teijeiro, 32-Lgo)
falleció en (Vda de Florentino Vidal Fuentes) en el día de 24/3/25 a los 107 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Sus sobrinos: José Angel González Parga y M.º del
Carmen Parga Fuentes
Hijos políticos _____
Padres ahijados: Virginia: y demás familia
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos Bisobrinas: Pedro, Natalia, Lucía y Manuel
Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____
y demás familia.- Conducción _____
Funerales _____
en la iglesia de _____ Capilla Gmplejo
CASA MORTUORIA: Tascul
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

(no)

33032787 - A

35032787-4

EXPED. 04-10-2006 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACIÓ EN NACEU EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	EL O	07-07-1917	SEXO SEXO	M-F
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA				
HUO / A DE FILLO / A DE	JOSE / ELVIRA				
DOMICILIO DOMICILIO	RUA. DOUTOR TEIXEIRO 32 2				
LOCALIDADE LOCALIDADE	SANTIAGO DE COMPOSTELA				
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO EQUIPO	15771L6D1		

IDESP33032787A1<<<<<<<<<<<<<<
1707074F9901018ESP<<<<<<<<<<4
PARGA<MANEIRO<<ELVIRA<<<<<<<

FALLECIDA

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

105527072

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. VIRGINIA GONZÁLEZ LÓPEZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en LA ESTRADA

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

150159846

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ELVIRA

1º Apellido del fallecido/a:

PARGA

2º Apellido del fallecido/a:

MANEIRO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 07

Mes 07

Año 1917

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día 07

Mes 07

Año 1917

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33032787-A

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

09:00

Día 24

Mes 03

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

09:00

Día 24

Mes 03

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 inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) SENECTUD

II. Otros procesos / Outros procesos

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

Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

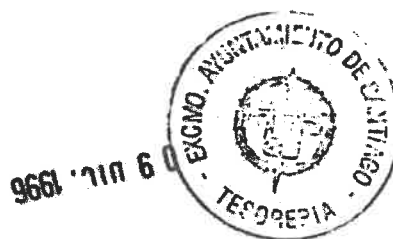
Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿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



TITULO DE CONCESION 3 .105
SELLA MUNICIPAL
-9/12 '96 H000A0034 TOTALS .105
14:44

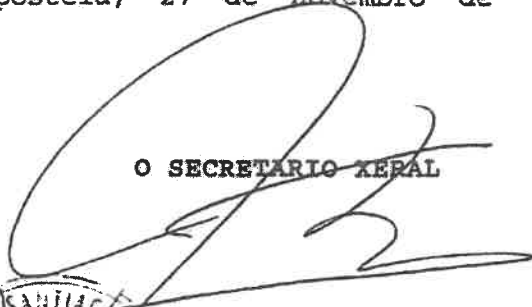
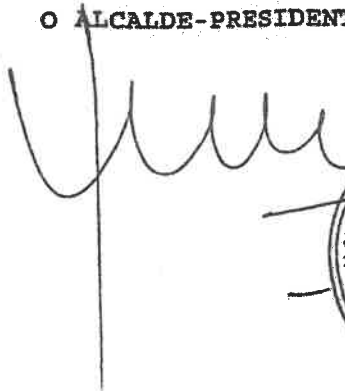
Da SEPULTURA n° 10.740, ubicada no treito G,
sección 1, fila 1, n° de orde 4°, no cemiterio
municipal de Boisaca a nome de DNA. ELVIRA PARGA
MANEIRO E D. JOSE ANGEL GONZALEZ PARGA .-----

Concedida por Decreto da Alcaldía de data 26
de novembro de 1996, coa facultade de usa-la
sepultura cando sexa preciso, previa autorización
da Alcaldía. Non podendo utilizarse por outra
persoa sen o seu consentimento.

Santiago de Compostela, 27 de novembro de
1996.

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



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.

Regulamento 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

09:00

horas del día

horas do día

veinticuatro

de

de

Marzo

de

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~~ ^{doce} horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do falecemento.

Registro Civil de

Rexistro Civil de

Santiago de Compostela

A

O

24

de

de

Marzo

de

de

2025

(E) Juez
J. J. J.



76

