

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MARIA DEL PILAR MARTINEZ VEIGA TA. 166
ST-230
Fecha de fallecimiento 28 - Marzo - 2025
Domicilio cl Torreira 18 - 2º B
Teléfonos: 600805987 J. Manuel E-mail:
Rechna
913619989
913619989
913619989
913619989

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo CATARA C.O	Medida Canada	780
Capilla ardiente Capilla Torreira	Sala Prep. si Libro si	73
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUV	173
Carroza traslado si	Domicilio - Tanatorio	107
Prensa	No	
Radio	No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo id.		3
Certificado médico si (061)	Registro Civil: si	
Carroza si	Personal si (sin cargo)	122 + 0
Ayunt.º Sepultura si	Hq. N.º 1837. (11:00)	27'80
Iglesia Capilla Complejo Anulada	Urna: Basica Anulada	
Incineración si	☐ SI ☐ NO Destino	
Presencian	Funeral: cura XDAO	X
Cantores NO		
Flores si	Contra plano en una caja: Tu familia X Retenido X	
Xmas. preparados en domicilio		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

restaciones. decesos@auraseguros.com (enrique)

61134223

FALLECIDO: Nombre Maria del Pilar Martinez Veiga D.N.I. Nº 33230870 X
id. de los padres Perfido y Ana Maria
Naturaleza Senhora Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 13-3-1959
Profesión _____ Estado Separada legalmente Domicilio Torreiro, 18-2ª sª

Fallecimiento: Fecha: 10:15 horas del día 28 de III de 2021
Domicilio domicilio
Cementerio Boisace Ayunt.º Stgo.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. José Manuel Rivas Castro (espos) D.N.I. 33216553 E
domiciliado en el mismo

D/ña. Mª del Pilar Mtnes Veiga L SEÑOR (viene c/ Torreiro 18 - Stgo)

falleció en _____ en el día de 28/3/25 a los _____ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a pareja: José Manuel Rivas Castro

Hijos Patricia y Silvia Choren Mtnes

Hijos políticos si

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos Stgo (ausente)

Hermanos Mando, ~~Isa~~, Carmiña Mtnes Veiga

Hermanos políticos si

Nietos si 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

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
PERFECTO / ANA MARIA
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TORREIRA 18 P.O2 ES
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPALG199030133230870X<<<<<<<
5903139F2202244ESP<<<<<<<<<<1
MARTINEZ<VEIGA<<MARIA<DEL<PILA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TORREIRA (DA) 0018 P02 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

25-04-2008

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
DOBRO
A CORUNA

HUJIA DE / FILLO/A DE
RAMON / MARIA

EURO / EURO
15711601

IDESPBAQ130466133216553E<<<<<<
5105243M2512222ESP<<<<<<<<<8
RODRIGUEZ<CASTRO<<JOSE<MANUEL<


CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105526746

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

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

15323696

1ª colegiación
1ª colegiación

15/3203196

Vale original

D./Dña. ADRIANA REGUITA PAN

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

A CORUÑA

, con el número
, co númeroy con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en
CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARTEL PILAR

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

MARTINEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

VEIGA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Müller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33 230870-X

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado
I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

 (a) PARO CARDIACO
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

 (b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

 (c)
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

 (d) ETELIISMO CRONICO
 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 de tráfico Si/Si
 Accidente laboral No/Non
 Accidente laboral Si/Si

 Fecha del mismo: Día
 Data do mesmo: Día

 Mes
 Mes

 Año
 Ano

 Continúa al reverso
 Continúa ao reverso

☒ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

Firma del médico
Sinatura do médico

02

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 falecemento, 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

SANTIAGO DE COMPOSTELA
MARIA DEL PILAR MARTINEZ VEGA

10:15 horas del día 28
de de
de de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecimiento
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.
vinte e catro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 29 de
O de
de de

2025

(El Juez)
(O xuíz)



