

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: CRISTINA MOURULO MOURE

Fecha de fallecimiento 6 DE MARZO DE 2025

Domicilio H. Cúmico // Rúa das Tornas, Nº8-ARINS

Teléfonos: 628378641-ARACELI (AIIA) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	CERDANTES	Sala Prep. ☒ Si ☐ No	Libro ☒ Si ☐ No
Gestión funeraria	☒ Si ☐ No	Tramitación UUV	
Carroza traslado	H. Cúmico - COMPLEXO APOSTOL		
Prensa	☒ Correo, 3		
Radio	☒ 16:00		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	☒ 1 vez VIERNES		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.		46
Certificado médico	☒ Si ☐ No	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Nicho LIBRE ARINS		
Iglesia	CAPILLA COMPLEXO APOSTOL		
Incineración	Urna:		
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	CAMPANERO
Cantores	☒ 2 voces	Funeral:	JUAN V.
Flóres	CORONA ROSAS ROJAS: TUS HIJAS E HIJOS PONTIQUES		
	CORONA ROSAS BLANCAS 170 MIETA		
	CENTRO 24 ROSAS BLANCAS ENCIMA CATA SIN CINTA		

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

D.N.I. ENTREGADOS

Nº5

CENTINAS

Jose Pereira Salgado 728/12/16

FALLECIDO: Nombre CRISTINA MOURULLO MOURE D.N.I. Nº 33200990-F
id. de los padres MANUEL / RAMONA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 02 DE JULIO DE 1952
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio RUA DAS TORNAS, Nº8 - ARINS
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 20:50 horas del día 6 de MARZO de 2025
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio ARINS Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: + Nombre JOSÉ PEREIRA SALVADO

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. ARACELI PEREIRA MOURULLO (HDA) D.N.I. 44834194-H
domiciliado en TORNAS, 8 - ARINS - SANTIAGO

LA SEÑORA
D/ña. CRISTINA MOURULLO MOURE "SALADINA"
(VIUDA DE JOSÉ PEREIRA SALVADO) (VECINA DE ARINS - STGO)
falleció en _____ en el día de 6/3/25 a los 72 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos CRISTINA y ARACELI PEREIRA MOURULLO

Hijos políticos JOSÉ LUIS SIXTO VIGO y FRANCISCO JAVIER BARREIRO FERNÁNDEZ

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos MARÍA DEL CARMEN, MANUEL (+), JUAN JOSÉ (+) y MARÍA LUISA MOURULLO MOURE

Hermanos políticos Si

CRISTINA SIXTO PEREIRA
AHIJADOS: JULIO RIAL MOURULLO y SONIA MOURULLO CASTRO

Nietos ↑ 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

ES  **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33200990F



DMN 33200990F

APellidos / APELLIDOS
MOURULLO
MOURÉ
Nombre / NOME
CRISTINA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 02 07 1952

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
04 01 2022 04 01 2032

NUM SOPORTE
CBH139503

Cristina 761856

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TORNAS ARINES 8
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

157711601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJIA DE / FILLO/A DE
MANUEL / RAMONA

IDESPCBH139503733200990F<<<<<<
5207022F3201048ESP<<<<<<<<<<<<3
MOURULLO<MOURÉ<<CRISTINA<<<<<<

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE**



DMN 44834194H

APellidos / APELLIDOS
PEREIRA
MOURULLO
Nombre / NOME
ARACELI

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
23 10 1982

NUM SOPORTE VALIDEZ / VALIDEZ
BDG153465 09 02 2027

Araceli Pereira 077952

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. ARINES TORNAS 8
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

157711601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJIA DE / FILLO/A DE
JOSE / CRISTINA

IDESPBDG153465844834194H<<<<<<
8210232F2702098ESP<<<<<<<<<<<<6
PEREIRA<MOURULLO<<ARACELI<<<<<<



Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105696054

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña: DIEGO RODRIGUEZ FIUZA

D. / Dna.

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

151513949

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CRISTINA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

HOURVULO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

HOURÉ

Fecha de nacimiento

Día

02

Mes

07

Año

1952

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

02

Mes

07

Año

1952

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

D.N.I.

Número:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro 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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BRONCOASPIRACION

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/SiFecha del mismo:
Data do mesmo:Día
DíaMes
MesAño
AñoContinúa 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 CRISTINA MOURULLO MOURE
, con documento identificativo DNI, 33200990F según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 06 DE MARZO DE 2025
a las 20:50 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 07 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
07/03/2025 11:41

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:m4xr-8rQs-QKQm-phe4

