

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

PAGADO

PAGADO

Sim 566

TPV

Sim 567

FALLECIDO: MANUEL MUJICO RAVIÑA

Fecha de fallecimiento 27 DE ABRIL DE 2025

Domicilio MOURONZON, 30 - SAR - SANTIAGO

Teléfonos: 639257470 C/S25 E-mail:

CONCEPTOS	Servicio pres
Arca modelo C-1 Medida 1,80	1110
Capilla ardiente PRATERIAS Sala Prep. SI Libro SI	640 + 5
Gestión funeraria SI Tramitación UUV	173
Carroza traslado HOSPITAL AL COMPLEJO	107
Prensa CORREO 2	210
LUNES 16:30 Radio ESQUELAS LUNES → NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo id. D. Ricardo sale en su coche al complejo	
Certificado médico SI Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza 2 Personal	17850 + 198
Ayunt.º: Sepultura LOUREDA PRIELO	125
Iglesia CAPILLA COMPLEJO Nicho libre	151
Incineración Urna:	
Presencia: ☐ SI ☐ NO Destino: D. José NO	
Cantores NO Funeral: D. Ricardo SI	
Flores CORONA R/R "TU ESPOSA"	143
CORONA R/B "TUS HIJOS E HIJA POLITICA"	143
* SACRISTAN Y CAMPANERO EN LOUREDA → NO	3470
* Sudario Cubredifuntos Acondicionamiento Rosario	3470

* ESQUELA EN DOMICILIO → NO

73'50

D.N.I. Nº 33442994-V

FALLECIDO:

Nombre MANUEL MÚTICO RAVIÑA
id. de los padres JOSÉ Y MARÍA
Naturalaleza BOQUEIXÓN
Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 16 DE ABRIL MARZO DE 1934
Profesión Estado CASADO Domicilio
RÚA MOURONZON, 30 - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento:

Fecha: 14:30 horas del día 27 de ABRIL de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO
SANTIAGO
Cementerio LOUREDA
Ayunt.º BOQUEIXÓN

Cónyuge:

Nombre ISABEL MARTÍNEZ SALVADO

LIBRO DE FAMILIA Tomo 1, Página
DECLARANTE D. CÉSAREO MÚTICO MARTÍNEZ (HIJO) D.N.I. 44.80.8067-1
domiciliado en

falleció en en el día de 27/4/25 a los 91 años
confortado con los Auxilios Espirituales

D/ña MANUEL MÚTICO RAVIÑA L SEÑOR
(VECINO DE SAR - SANTIAGO)
Su esposa/a ISABEL MARTÍNEZ SALVADO
Hijos JOSÉ MANUEL Y CÉSAR MÚTICO MARTÍNEZ

Hijos políticos PATRICIA CANCELO

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos SI Primos SI

y demás familia - Conductión

Funerales 16:30
en la iglesia de LOUREDA (BOQUEIXÓN)
CASA MORTUORIA: SALA PATERNAS
(SI/NO) SE RECIBE DUELO

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

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.

12 h

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, ~~veinticuatro~~ 12 horas desde o momento da morte.

12 h

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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 faleemento, 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 Sancti Spiritus
Téndose inscrito no Registro Civil de Manuel Mujica Páez
la defunción de don Manuel Mujica Páez
a defunción de don/a Manuel Mujica Páez
ocurrida a las 14:30 horas del día 27
ocurrida ás 14:30 horas do día 27

de abril de 2025
de abril de 2025

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: causa natural

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento. 12 h

Registro Civil de Sancti Spiritus
Rexistro Civil de Sancti Spiritus

A 28 de abril
O 28 de abril
de 2025
de 2025



[Handwritten signature]
El Juez
O xuíz

Colegio de A Coruña Colexio de A Coruña

Nº Certificado/Nº certificado

105612743

D./Dña. SOFIA BARRAL DÍA
D. / Dna. A CORUÑAColegio actual
Colegio actualNº de colegiatura
Nº de colegiaturaen Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en SANTIAGO, co númeroNº colegiación
Nº colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	MANUEL													
1º Apellido del fallecido/a: 1º Apellido do falecido/a:	MUSTICOL													
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	RANILINA													
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día Dia	16		Mes Mes	03		Año Ano	1934		Sexo: Sexo:	Varón Varón	☒	Mujer Mujer	☐
Documento de identidad: Documento de identidade:	☒ D.N.I. D.N.I.	Número: Número:	33142994-V											
	☐ Pasaporte Pasaporte	Número: Número:												
	☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) N.I.E. (Tarxeta de Residencia)	Número: Número:												
Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos Hora : minutos	14:30		Día Dia	27		Mes Mes	04		Año Ano	2025			
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	Santiago													
Domicilio particular Domicilio particular	☐	Centro hospitalario Centro hospitalario	☒	Residencia socio-sanitaria Residencia socio-sanitaria	☐	Lugar de trabajo Lugar de traballo	☐	Otro lugar Outro lugar	☐					

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO MUTILACIÓN GANICCO

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(b) Causas intermedias³ / Causas intermedias³Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(d) Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
Días
Meses
Años

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

Si/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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 No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Si/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Handwritten signature: *Handwritten signature*

SOLICITANTE (HIJO)

