

OTROS CONCEPTOS

2da Compañia Armatroutulas (Mosquera) •
 entro mod. 1: **PAGADO** (L. 524) R. 524
 entro mod. 1: Familia Loraico Raso •
 entro mod. 1: Ten. 2ma. Pepe e Plauti. (Juan)
 Cobran estos 2 centros al solicitante en factore
 entro 18 meses **PAGADO** (L. 524) R. 524

al siniestro e pautas de 61 3.006.

FALLECIDO: Maria Honorillo Ramos
 Fecha de fallecimiento 16. Abril - 2025
 Domicilio Res. Puentevea - Teo
 Teléfonos: 696 975071 (Juan) E-mail:
 2. 175
 100
 2. 175
 100

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Padova	Medida	1'90
Capilla ardiente	Obadabro	Sala Prep.	Libro fi
Gestión funeraria	fi	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado	Quindencia Compleja		
VIERNES	Ranear R. 6		
12:45	Prensa		
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id. Curar en H. Corso 1215		
Certificado médico	Ri	Registro Civil: 820	
Carroza	Personal		
Ayunt.º Sepultura	api 9.224		
Iglesia	acto fúnebre "Compleja"		
Incineración	Urna:		
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Funeral: Juan Ventura		60
Floras	Centro Cogan "R. B." 19 teus Fillo e Filla Políticos •		
	" " " R. B. 19 teus Nietos e Nietos Políticos •		
	" " " R. B. HUGO, MARIA, ANDRE, XOAN, Uxia e Iria •		
	Centro "R. B." (buna caja) ATUA FAMILIA •		
☐ Sudario	☐ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA MOURILLO RAMOS D.N.I. Nº 33171217L
id. de los padres Juan y Maria
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 12-02-1937
Profesión Estado Viuda Domicilio Res Volta do Castro-S

Fallecimiento: Fecha: 1830 horas del día 16 de 04 de 2025
Domicilio Residencia Pontevedra- TEO
Cementerio Ayunt.º

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
MOURULLO

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
RAMOS

NOMBRE / NOME
MARIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
12 02 1957

REGISTRO
ASL158290

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

DNI NÚM.
33171217L



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

ABOJA DE / FILLOA DE
JUAN / MARIA

DOMICILIO / DOMICILIO
C. AGRO DAS BARREIRAS 11

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

GRUPO / GRUPO
15771L6D1

IDESPASL158290633171217L<<<<<<<
3702121F9901018ESP<<<<<<<<<<<<
MOURULLO<RAMOS<<MARIA<<<<<<<<<

FALLECIDA

PROVINCIAL AIR LTD
A-601-5A

EQUIPO / EQUIPO .
15771L6D1

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

FIRMAS APELLIDO / PRIMER APELLIDO
BARONA

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
MOURULLO

NOMBRE Y APELLIDOS
MARIA LUZ

DATO: SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
29 01 1959

CÓDIGO
ASR172285

VÁLIDEZ / VALIDITY
02 06 2025

BMM

DNI NÚM.
33255664X

HOLUZ BARONA



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105695248

Colegio de

A CORUÑA

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

Francisco Julián López

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

, con el número

y con ejercicio profesional en

JANUARIAS DE COMPLETAR

, co número

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

1507899

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

HALLA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

MOUROLLO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

RAHOS

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33171217-L

Documento
de identidad:☐

D.N.I.

Número:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

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?:

TEO

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) PRADA CARDIOPULMONAR TORÁCICA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DEFICIENCIA MIXTA VASCULAR ALZHEIMER

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas 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? / Practícouse 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

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, 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 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 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 MOURULLO PANOS

18:30

horas del día

16

horas do día

de

ABRIL

de

2025

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.

veintecatro horas do fallecimiento

de

Registro Civil de

Rexistro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A

17

de

ABRIL

O

de

de

2025

de

(El Juez)
(O xuíz)

417



[Large handwritten signature]

1870
1871
1872
1873
1874
1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900

1901
1902
1903
1904
1905
1906
1907
1908
1909
1910
1911
1912
1913
1914
1915
1916
1917
1918
1919
1920
1921
1922
1923
1924
1925
1926
1927
1928
1929
1930
1931
1932
1933
1934
1935
1936
1937
1938
1939
1940
1941
1942
1943
1944
1945
1946
1947
1948
1949
1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960
1961
1962
1963
1964
1965
1966
1967
1968
1969
1970
1971
1972
1973
1974
1975
1976
1977
1978
1979
1980
1981
1982
1983
1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000

2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029
2030
2031
2032
2033
2034
2035
2036
2037
2038
2039
2040
2041
2042
2043
2044
2045
2046
2047
2048
2049
2050
2051
2052
2053
2054
2055
2056
2057
2058
2059
2060
2061
2062
2063
2064
2065
2066
2067
2068
2069
2070
2071
2072
2073
2074
2075
2076
2077
2078
2079
2080
2081
2082
2083
2084
2085
2086
2087
2088
2089
2090
2091
2092
2093
2094
2095
2096
2097
2098
2099
2100

