

OTROS CONCEPTOS

CENTRO DE FAMILIA (EFFECTIVO)
FERNANDA FERNANDEZ

DEPARTO HUARACES
FAMILIA
INSCRIPCIÓN LAPIDA

FALLECIDO:

JOSÉ LÓPEZ PONSADA

ST: 29

Fecha de fallecimiento

18 - ABRIL - 2025

Domicilio

H. CONJO - SANTIAGO (V. LARIÑO - TEO.)

Teléfonos:

649.49.6112 (BARRIO) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	Montante 4 Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria	Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
Prensa	CORREO N° 2 (TORINGO) (TANATORIO)	
Radio	1 vez viernes	
Recordatorios fúnebres	100 tarjetas	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. SAGE JOSEPH AL TANATORIO	
Certificado médico	Si ☒ Registro Civil: Santiago	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	FINEL	
Iglesia	SANTO TOMÁS DE VILARIÑO	
Incineración	URNA: CAMPANERO	
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	SUSO LUCY Funeral: MAS 17 HORAS	
Flores	1 CARROZA ROSAS ROSAS TU ESPOSA	
	1 CARROZA ROSAS ROSAS TUS HIJOS E HIJAS	
	1 CARROZA ROSAS ROSAS TUS NIETOS Y NIETAS POLITICAS	
	1 CARROZA 12 ROSAS BLANCAS: TUS DISCRETOS	
	CENICIA CATA	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

0140034003267
ST: 29
0140034003267

FALLECIDO: Nombre JOSÉ LÓPEZ POUSADA D.N.I. Nº 33141030P
id. de los padres RAFAEL Y ERUNDINA
Naturaleza PADRÓN Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 7 - ABRIL - 1940
Profesión Estado CASADO Domicilio CERDEIRA 34 - VILARIÑO
TEO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: horas del día 18 de ABRIL de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO
Cementerio SANTO TOMÁS DE VILARIÑO Ayunt.º TEO

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. MARÍA DEL CARMEN SALGUEIRO ESTÉVEZ (ESPOSA) D.N.I. 33164117A
domiciliado en EL MISTRO

D/ña. JOSÉ LÓPEZ POUSADA ~~L SEÑOR~~ (Vecino de Cerdeira - Vilariño - TEO)

falleció en en el día de 18/4/2025 a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a MARÍA DEL CARMEN SALGUEIRO ESTÉVEZ
Hijos MARÍA DEL CARMEN, MARÍA JOSÉ, RAFAEL Y ANA BELEN LÓPEZ SALGUEIRO

Hijos políticos — BRAULIO REGO, VERÓNICA CAMPOS Y RICARDO BRAÑA;
NIETOS: ANA ALICIA, YOLANDA Y ÓSCAR GARCÍA LÓPEZ; LAURA Y SAMUEL REGO LÓPEZ;

Padres ESTEFANÍA Y MARÍA LÓPEZ CAMPOS; ADRIÁN Y LUCÍA BRAÑA LÓPEZ;

Abuelos NIETOS POLÍTICOS: DANIEL INSUA Y ALICIA LÓPEZ;

Padres políticos BISNIETOS: IRAN Y LOIS;
FERNÁNDEZ INSUA

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

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

NO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

LOPEZ
POUSADA
JOSE

M ESP
07 04 1940

IDESEP
ALU108542
VÁLIDO HASTA / VALIDO ATÉ
01 01 9999

LPJ

DNI NÚM.
33141030P



PADRON
A CORUÑA
RAFAEL / ERINDINA
LGAR. CERDEIRA 34
VILARINO
IEO

157711601

IDESPALU108542733141030P<<<<<<
4004073M9901018ESP<<<<<<<<<<<8
LOPEZ<POUSADA<<JOSE<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
SALGUEIRO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUINDO APELIDO
ESTEVEZ

NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
04 02 1944

IDESEP
ALU108385
VÁLIDO HASTA / VALIDO ATÉ
02 05 2022

SSM

DNI NÚM.
33164117A

M. del Carmen Salgueiro



A CORUÑA
MANUEL / RAMONA
LGAR. CERDEIRA VILARINO 34
IEO

157711601

IDESPALU108385833164117A<<<<<<
4402048F2205027ESP<<<<<<<<<<<<
SALGUEIRO<ESTEVEZ<<MARIA<DEL<

DECLARANTE (ESPOSA)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105527053

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARTIN NAYA Rosoto

D. / Dña.

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

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513948

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

Documento

de identidad:

☐

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

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

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 aproximado¹

Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACASO MULTIORGÁNICO

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Anos

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) SEPSIS

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Anos

Debido a/Debido a

(c)

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Anos

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ISQUEMIA IRREVERSIBLE EXTREMO
AD INFERIOR IZQUIERDA

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Anos

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Anos

¿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 tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa 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 licenza para o enterro, que terá lugar transcurridos, alomenos, vintecatro 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 licenza 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 licenza 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 Santiago de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago de Compostela
la defunción de don JOSE LÓPEZ DOUSADA
a defunción de don/a JOSE LÓPEZ DOUSADA
ocurrida a las 9:50
ocorrida ás 9:50

horas del día 18
horas do día 18
de abril
de dos mil veinticinco

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.

~~vintecatro~~ ^{doce} horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 12 de abril
O 12 de abril
de dos mil veinticinco
de dos mil veinticinco

(El Juez)
(O Xuíz) LCJ

[Handwritten signature]



