

5/5/25 FALLECIDO: MARIA CARMEN LOURDO SANTAY ST: 28 ST: 20

Handa, Handa, Handa y Zeta web.

Parque y Familias **FRITIVO**

Fecha de fallecimiento 21- Abril - 2025
Domicilio H CONXO / VISTA BREA
Teléfonos: 609 957616 M- del Cune
Email:

Domicilio: H. CONXO / VISTA BLEAQUE, 461

Teléfonos: 609 957616
 E-mail: nicolacuma@comcast.net

CONCEPTOS		Servicio presi
Arca modelo	C-1	Medida 1'9
Capilla ardiente	SALA Levantados Sala Prep.	Si Libro Si 640+54
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV 173
Carroza traslado	X HOSITAL - CONFESIO	107
	CONFESIO 2	210 ⁰⁰
Prensa	X	
Radio	X RADIO LUNES	114 ⁸⁸
Recordatorios fúnebres / tarjetas	—	
Ómnibus acompañamiento	—	
Turismo	id. Se albañados	3
Certificado médico	X Si	Registro Civil X SANTIAGO
Carroza	(2)	Personal 122 + 88
Ayuntamiento: Sepultura	Boissas	Número 546 X Edita de restos 88
Iglesia	CAPILLA CONFESIO	reticar de pide 151
Incineración	Urna: X Pinedo	70
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	X Si X Pinedo	Funeral: 1500
Flores	X Corona R.B. 70s Higos e Higos Reta. 143	X 60 (102)
	X Corona R.B. 70s Higos y NIEVES Reta. 143	
☒ Sudario	☐ Cubrefúnebres	☒ Acondicionamiento
☒ Rosario		



MINISTERIO
DE JUSTICIA

MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA CARMEN LOURIDO SANTOS , con documento identificativo DNI, 33169393N según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 21 DE ABRIL DE 2025 a las 07:00 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 22 DE ABRIL DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR ENCARGADO

22/04/2025 13:20

<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comproba>

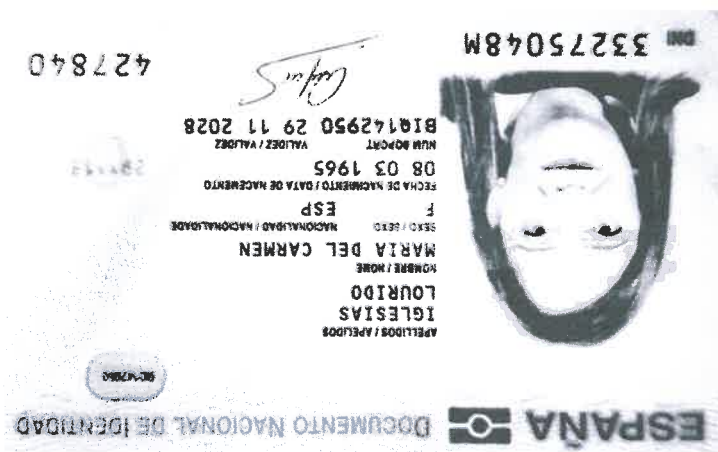
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE

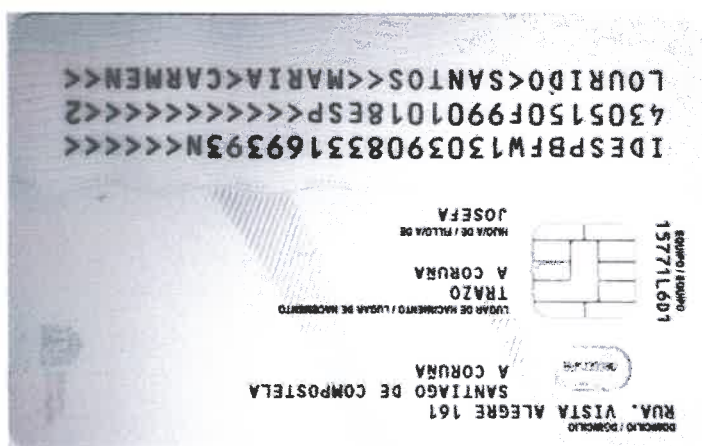
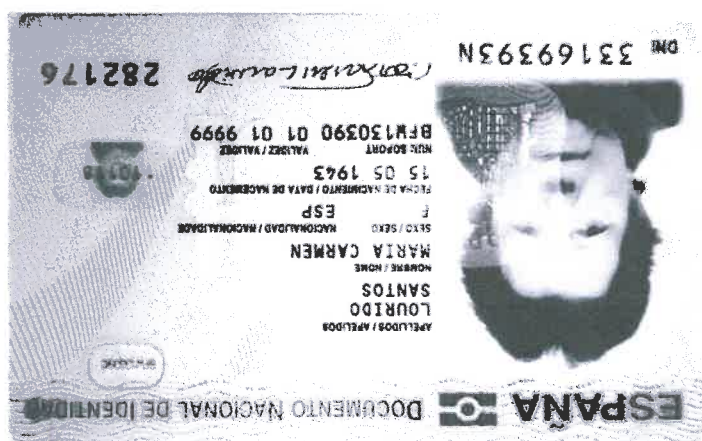


RG:GMQc-ZqFc-YUTU-xRV8

SOLICITANTE (HIJA)



FALLECIDA





OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de **COLEGIO DE**
Nº Certificado/Nº certificado **105527679**
Colegio actual **COLEGIO DE**
Nº de colegiatura **151513948**
1ª colegiación **151513948**

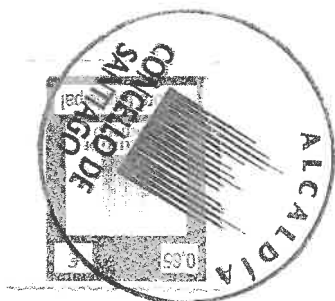
CERTIFICADO de DEFUNCIÓN
Nombre del fallecido/a: **MARIA CARME**
1º Apellido del fallecido/a: **LOURDO**
2º Apellido del fallecido/a: **SANTOS**
Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **05** Año **1943**
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento ☒ D.N.I. Número: **33169393-N**
Documento ☐ Pasaporte Número: **---**
Documento ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: **---**
Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos **07:00** Día **21** Mes **04** Año **2025**
¿En qué municipio ocurrió la defunción? **SAVIA DE COMPOSTELA**
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) **INSUFICIENCIA CARDÍACA**
Debido a/Debido a
(b) **INFECCIÓN RESPIRATORIA**
Debido a/Debido a
(c) **CAUSA INICIAL O FUNDAMENTAL**
Debido a/Debido a
(d) **OTROS PROCESOS / OTROS PROCESOS**
Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ☒ No/Non ☐ Si/Sí
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? ☒ No/Non ☐ Si/Sí
¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:
Accidente de tráfico ☒ No/Non ☐ Si/Sí
Accidente laboral ☒ No/Non ☐ Si/Sí
Fecha del mismo: Día **21** Mes **04** Año **2025**
Continúa al reverso

CONCELLO DE
SANTIAGO

SRB/657/2007



TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Nicho - 546

000012102

Otorgada a Propiedade por Acordo da Comisión Municipal Permanente de data 13 de marzo de 1970 e autorizada a transmisión do dereito funerario por Resolución da Concelleira Delegada de Servizos de data do 23-08-2007, favor de:

Titulares

MAXIMINO IGLESIAS PORTO
ANTONIO IGLESIAS PORTO
ENRIQUE IGLESIAS LOURIDO
MARIA DEL CARMEN IGLESIAS LOURIDO
DNI 33161834C
33164271L
33245946K
33275048M

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión debe solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 24 de agosto de 2007

A CONCELEIRA DELEGADA DE SERVIZOS
O SECRETARIO XERAL DO PLENO

Asdo.: Marta Alvarez-Santillano Fernández-Tigres
Asdo.: Francisco Javier Castiñeira Izquierdo