

OTROS CONCEPTOS

ENCERO (18 ROSAS BLANCAS) TPV **PAGADO** Sim 609
 ENCERO (24 ROSAS BLANCAS) TPV **PAGADO** Sim 607
 ENCERO (24 ROSAS ROJAS) TPV **PAGADO** Sim 608

Actura a: PSDEG - PSOE SANTIAGO DE COMPOSTELA
 = 62847727 Rúa Ramón Cabanillas, 7 - STGO
 jparacion@socialistasdecompostela.gal 620610555

ENCERO (Var. 1): COMPOSTELA DE TU VISA LUCIA TPV **PAGADO** Sim 608
 ENCERO (Var. 1): COMPOSTELA DE TU VISA LUCIA TPV **PAGADO** Sim 607
 ENCERO (Var. 1): COMPOSTELA DE TU VISA LUCIA TPV **PAGADO** Sim 608

ENCERO (Var. 1) Blanco: TE ABRASAMOS CON EL CORAZÓN...
 TUS MARINOS web Sim 610
 issue 40RB: Carmen Pitti, Miguel Trías y...
 sta. Mallo, no te olvidas Web
 Zentro Rod J: Servicio análogo Santiago Web

FALLECIDO: MARIA JOSE GIVIRA FERNANDEZ-TRIGALES PEREZ SC: 156 ST: 230
 Fecha de fallecimiento 7 - MAYO - 2025
 Domicilio H. CONXO # C/LA ROSA N. 16-4-B
 Teléfonos: 669142241-MAZTA E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1-(sin cruce)	Medida 1,90		995
Capilla ardiente QUINTANA Sala Prep. SI Libro NO			640+54
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV Y SEBUROS		173
Carroza traslado HOSPITAL - COMPLETO			
Carroza traslado CORREO GALLEGO N. 4			490
Prensa			
Radio NO			
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			
Ómnibus acompañamiento NO			
Turismo id.			3
Certificado médico SI	Registro Civil: SANTIAGO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia SAN AGUSTIN (NO Salida)			351, 9070
Incineración SI	Urna:		
Presencia SI	Destino: Rúa S. Fernandez (Jolo Bateria)		
Cantores	Funeral		
Flores			3470

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA JOSE ELVIRA FERNANDEZ-TRIGALES PEREZ D.N.I. N° 10014252-7
id. de los padres Vicente y Mercedes
Naturaleza Ponferrada Provincia León
Día, mes y año de nacimiento 20. AGOSTO. 1948
Profesión SANTIAGO Estado VIUDA Domicilio C/LA ROSA N°16-4-B

Fallecimiento: Fecha: 15:50 horas del día 7 de MAYO de 2025
Domicilio H. PROVINCIAL - STGO
Cementerio INCINERACION COMPLETO APOSTOL Ayunt.º STGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. LA SEÑORA - MARIA JOSE FERNANDEZ-TRIGALES PEREZ (VDA. JAVIER ALVAREZ-SANTILLAN PINO)

falleció en en el día de 7/5/2025 a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

1° Hijos MARTA, MARIA Y LUCIA

3° Hijos políticos DAVID

Padres

Abuelos

Padres políticos

4° Hermanos YOLANDA Y MACARENA

5° Hermanos políticos

2° Nietos LUCIA Y JAVIER Bisnietos NO Tíos Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA: QUINTANA

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

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

10014252Y



DNI 10014252Y

APELLIDOS / APELLIDOS
FERNANDEZ-TRIGALES
PEREZ

NOMBRE / NOME
MARIA JOSE ELVIRA

SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP NACIMIENTO / NACIMENTO
20 08 1948

EMISION / EMISION VALIDEZ / VALIDEZ
05 02 2022 17 11 2027

NUM SOPORTE
CBN180447

la Jose Fernandez **397440**

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
C. ROSA 16 P04 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PONFERRADA
LEON

ESPOSA DE / FILLOA DE
NICANOR MERCEDES

15771601

IDESPCBN180447810014252Y<<<<<<
4808204F2711173ESP<<<<<<<<<<<<7
FERNANDEZ<TRIGALES<PEREZ<<MARI

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

BFE157281



APELLIDOS / APELLIDOS
ALVAREZ-SANTULLANO
FERNANDEZ-TRIGALES

NOMBRE / NOME
MARTA

SEXO / SEXO
F **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
13 09 1975

NUM SOPORTE
BFE157281 **VALIDEZ / VALIDEZ**
03 10 2027

Marta **177920**

DNI 4481873

DOMICILIO / DOMICILIO
C. A ROSA 16 P04 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

ESPOSA DE / FILLOA DE
JAVIER / MARIA JOSE ELVIRA

15771601

IDESPBFE157281444818733J<<<<<<
7509133F2710039ESP<<<<<<<<<<<<5
ALVAREZ<SANTULLANO<FERNAN<T<<M



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105527587

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello de firma

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151514015

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. **IREA FERNÁNDEZ XONE**

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **A CORUÑA**

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**

e con exercicio profesional en

con el número

co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA JOSE ELVIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

FERNÁNDEZ-TRIGALES

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PEREZ

Fecha de nacimiento

Día

20

Mes

08

Año

1948

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

20

Mes

08

Año

1948

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

10014252-Y

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

15:50

Día

07

Mes

05

Año

2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

15:50

Día

07

Mes

05

Año

2025

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

Santiago de Compostela

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) **FALLO MULTIORGÁNICO**

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c) **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) **ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA**

ACRÓNICA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA


registro civil
registro civil - registro civil - registro civil

MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA JOSÉ ELVIRA FERNÁNDEZ -TRIGALES
PÉREZ, con documento identificativo DNI
10014252Y según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha
de la muerte 07 DE MAYO DE 2025 a las
15:50 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 08 DE MAYO 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
08/05/2025 11:25

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:tHmG-nhys-995P-93tm

