

OTROS CONCEPTOS

extra el resto bl: **PAGADO** y soborno efectivo

FALLECIDO: **DANIELA TENESA GARCÍA POLGAR**
Fecha de fallecimiento: **28 - MAYO - 2025**
Domicilio: **HOSPITAL CLÍNICO**
Teléfonos: **SANDRA 630733377** E-mail: **alejandra.polgar@gmail.com**

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	CD	Medida 1'90
Capilla ardiente	CORPUS SANCTUS	Sala Prep. Si Libro NO
Gestión funeraria	Si	☒ Tramitación UUV
Carroza traslado	HOSPITAL CLÍNICO - CORPUS	
	CORPUS N° 3 JUEVES	
	JUEVES 18:00	
Prensa		
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger cura casa 17:40.	
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO.
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	CAPILLA CORPUS	
Incineración		Urna: BÁSICA.
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino CYTODIA PANICLAR
Cantores	Si X JAVIER	Funeral: X JUAN VENTURA.
	JORDANA D.D.B.	
Flóres	"SANDRA, JOSÉ, ALEJANDRO Y DANIEL"	
☒ Sudario ☒ Cubrefúnebres ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre DANA TERESA GARCIA FOLGAR D.N.I. Nº 33.175.945-P
id. de los padres HIGINIO / DANA TERESA
Naturaleza SANTAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 18-SEPTIEMBRE-1943
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio C/ GENERAL
PARDINAS 32, 3º A. SANTIAGO.

Fallecimiento: Fecha: 18-15 horas del día 20 de Mayo de 2025
Domicilio HOSPITAL CLINICO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. NO LA SEÑORA DAITE GARCIA FOLGAR
(UECINA DE SANTIAGO.) (PROPIETARIA DE DAITE CONACUENDI

falleció en _____ en el día de _____ a los 81 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos SANDRA FOLGAR

Hijos políticos JOSE VARELA PET

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos RAPHEL GARCIA FOLGAR

Hermanos políticos NO

Nietos Alejandro y Daniel Bisnietos NO Tios NO Su Sobrinos Jorge Garcia Primos NO

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

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

H500MX1ZIM

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103901099

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

D./Dña. CARMELA RODRÍGUEZ LÓPEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en HOSPITAL CLÍNICO SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con ejercicio profesional en

152865964

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

MARÍA TERESA

GARCÍA

FOLGAR

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día 18

Mes

Mes 09

Año

Año 1943

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33175945-D

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

18:15

18:15

Día

Día 28

Mes

Mes 05

Año

Año 2025

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

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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
PARADA CARDÍO-RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) METASTASIS ÓSEAS

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) METASTASIS GANGLIONARES

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) CARCINOMA DE MAMA ESTADIO IV

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Días
Meses
Años

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

Si/ Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/ 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

No/Non

Accidente de tráfico

Si/ Si

Accidente laboral

No/Non

Accidente laboral

Si/ Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

En SANTIAGO

a 28

de MAYO

de 2025

Firma del médico

Sinatura do médico

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, vinte e catro 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 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 falecemento, 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 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
la defunción de don/a MARIA TERESA GARCIA FOLGAR
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 18:15 horas del día 28
de Mayo de 2025

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do fallecemento

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.

~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 29 de Mayo
O de
de 2025

(El Jefe)
O xuíz CS



