

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MARIA COIRA LORENZO

Fecha de fallecimiento 7 DE JUNIO DE 2025

Domicilio 0 VINECERO, 12-SIGÜERO

Teléfonos: 666575956 BLANCA E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	O CON CRUZ	Medida 1,90	71257
Capilla ardiente	GEANES	Sala Prep. SI Libro SI	540542815
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV	173
Carroza traslado	DOMICILIO AL COMPLETO		215
DOMINGO	VOZ EDICION FERROL		425
Prensa	2,5 x 2 mod		
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	PACA INOX 2	150
Ómnibus acompañamiento	NO	IGUAN NICHOP 4830 CATABOIS	
Turismo	id. SALE AL COMPLETO		
Certificado médico	SI PAC	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza		Personal	1250
Ayunt.º: Sepultura	CATABOIS (FERROL) NIDIO 2358		1846
Iglesia	CAPILLA COMPLETO		151
Incineración	SI	Urna: SI	3517850
Presencia	☒ SI ☐ NO	Destino	70
Cantores	SI MIGUEL	Funeral: SIMON 670582-234 COBRA	NO
Flóres	CORONA R/B TU HIJA •		143
	CASINO 24 R/B TU NIETA Y •		8
	NIETO POLITICO		
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Vestir (familia) FAMILIA	4560
		☒ Acondicionamiento ROSARIO	73550

ENTREGAR

DE SEPTIEMBRE DE 2023 + ANDRÉS FERRER TONZINER

FALLECIDO: Nombre MARIA COIRA LORENZO D.N.I. Nº 32453809-G
id. de los padres ANTONIO E ISOLINA
Naturaleza AMBROA - TRUXA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 22 DE JULIO DE 1934
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio O VINTECATRO, 12 - SIGÜEIRO - SANTIAGO (A CORUÑA)
BARCELONA
Fecha: 19:15 horas del día 7 de JUNIO de 2025
Fallecimiento: Domicilio SU DOMICILIO
O VINTECATRO, 12 - SIGÜEIRO - SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio CREMATÓRIO COMPLETO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO
Cónyuge: Nombre FERNANDO MONTERO CARRO

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. BUNCA MARGARITA MONTERO COIRA (HIJA) D.N.I. 32627129-L
domiciliado en O VINTECATRO, 12 - SIGÜEIRO (A CORUÑA)

L SEÑOR
D/ña. MARIA COIRA LORENZO
(VIUDA DE FERNANDO MONTERO CARRO)
falleció en (NATURAL DE FERROL) en el día de 7/6/25 a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos BUNCA MONTERO COIRA
(VIUDA ANDRES FERNANDEZ MARTINEZ)
Hijos políticos _____

Padres _____
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos _____

Hermanos políticos Si

Nietos BUNCA Nieto político: DAVID
Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción TOMINGO
Funerales 17:00
en la iglesia de CNPIUM COMPLETO
CASA MORTUORIA: SALA CERUNGES
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELIDO
COIRA

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
LORENZO

NOMBRE / NOME
MARIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
22 07 1934

RESN
AJZ197453

VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

Maria Coira

DNI NÚM.
32453809G

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMBROA - IRIXOA

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
ANTONIO / ISOLINA

DOMICILIO / DOMICILIO
C. JUAN AUSTRIA 1 5 P04 D

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
FERROL

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAJZ197453932453809G<<<<<<<
3407220F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
COIRA<LORENZO<<MARIA<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELIDOS
MONTERO
COIRA

NOMBRE / NOME
BLANCA MARGARITA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
22 09 1959

RESN
BPE148926

VALIDEZ / VALIDEZ
01 07 2031

Blanca Montero

DNI32627129L

698176

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. VINTECATRO BARCIELA 12
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
FERROL
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
FERNANDO / MARIA

IDESPBPE148926832627129L<<<<<<<
5909223F3107014ESP<<<<<<<<<<<<9
MONTERO<COIRA<<BLANCA<MARGARIT

SOLICITANTE - hija

105526400

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. FRANCISCO JOSÉ GARCÍA LÓPEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

con el número

co número

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

1 5 0 7 8 9 9

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:

59 04 43

Mes 07

Año 1934

Sexo:

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento

de identidad:

Pasaporte

Pasaporte

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 07

Día 07

Mes 06

Mes 06

Año 2025

Año 2025

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

SANTAGO

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En San Juan, a 07 de Junio de 2024
En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

58084
DR. FRANCISCO J. GARCÍA
LÓPEZ

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas 45 Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a 3 Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2 Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 5 Días Meses Años

II

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

Horas 10 Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pola **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 45 Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral

debido a 3 Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotarase na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2 Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 Meses Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 10 Días Meses Años

II

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

Horas 5 Días Meses Años

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

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 transcorridos, 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 falemento, 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 estende-la 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 MARIA COIRA LORENZO

a defunción de don/a

ocurrida a las 19:15

ocorrida ás

horas del día

7

horas do día

de junio

de

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 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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

¹² ~~vintecuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de

Santiago de Compostela

Rexistro Civil de

A

8

de

junio

O

de

de

2025

(El Jefe)

(Firma)

A LETRADA

Antía Alvaredo Arias



[Handwritten signature]



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE FERROL

Título de Concesión a Perpetuidad de NICHO del Cementerio M. de Catabois

FILA 1ª (primera)

NUMERO 2.358 (dos mil trescientos cincuenta y ocho)

CUERPO 2º (segundo)

TITULO NUMERO 117/85

D. FERNANDO MONTERO CARRO, esposa

Habiendo satisfecho D.^a MARIA COIRA LORENZO e hija D.^a BLANCA MONTERO COIRA.-

la cantidad de treinta y cinco mil pesetas, por la concesión a perpetuidad de 1 nicho de la fila primera número 2.358 cuerpo segundo del Cementerio expresado, según carta de pago de la Intervención Municipal número 1.176 de fecha 30-4-85, se le expide este documento en virtud del cual podrá disponer del 1 nicho mencionado conforme a las prescripciones del Reglamento y Ordenanzas municipales vigentes.

Palacio Municipal de Ferrol, a 23 de mayo de mil novecientos ochenta y cinco.



EL ALCALDE



EL SECRETARIO GENERAL,

Detalles de la Ordenanza que interesa conocer:

El derecho que se adquiere mediante el pago de la tarifa correspondiente a nichos, ceniceros, así como el de terrenos para la construcción de mausoleos, panteones y sepulturas subterráneas (urnas), cuya concesión sea a perpetuidad, no es estrictamente el de la propiedad física del terreno, sino el de la conservación a perpetuidad de los restos en dichos espacios inhumados (por el tiempo que presta servicio el Cementerio), siempre y cuando los titulares de esta clase de sepulturas satisfagan los derechos y cumplan normas que a dicho efecto se establecen en el epígrafe 6 "Conservación".

Dicho epígrafe señala la posibilidad de caducidad de la concesión, con revertimiento al Ayuntamiento, en los casos de impago del impuesto anual de vigilancia durante cinco años o estado ruinoso de la construcción, pudiendo en este último supuesto, proceder el Ayuntamiento a su demolición. Asimismo, podrá retirar cuantos atributos y objetos se encuentren deteriorados o abandonados, cuando, los lugares destinados a enterramientos fuesen desatendidos por los familiares, titulares o deudos respectivos.

La concesión a perpetuidad (por el tiempo que preste servicio el Cementerio) de las referidas sepulturas, podrán transmitirse, de quienes les sean conferidas, por contratos onerosos o gratuitos y por sucesiones testamentarias.

No podrán hacerse inhumaciones sino de tres en tres años, y previo el correspondiente permiso.

