

OTROS CONCEPTOS

Centro 18 R.B. - ~~PAGADO~~ María Luz Margerite afecto
 Centro 40 R.B. - ~~PAGADO~~ Fernández Veneranda IPV

ST. 222
ST. 403

web

FALLECIDO: JOSEFINA VARELA VILARIÑO

Fecha de fallecimiento 16 DE AGOSTO DE 2025

Domicilio ROSA ROSAL DE ABAJO, 26 - SANTIAGO

Teléfonos: 659654099 Rita E-mail: 616718000 Juan José

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1 HATE	Medida 1,90
Capilla ardiente	Platerias	Sala Prep. Si Libro 1,90
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	DOMICILIO AL COMPLEJO	
	CORREO 2 (LUNES)	
Prensa	11:30	
Radio	POREINGO (1 VEZ)	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	BARREIRO Id. Recogee casa 11:10 en casa (cousa)	
Certificado médico	SI	Registro Civil SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA N°3614 Lápida	
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	Cenizas (si)
Incineración	Urna:	Bolsa de (si) restos
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Si, Miguel	Funeral: D. Manuel
Flores	CORONA R/B RITA, JUAN E HITOS	
	CEMENTO E/C 18 RIB	
	"TU FAMILIA"	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

↓ OCUPADO CUBRO DE ABAJO

FALLECIDO: Nombre JOSEFINA VARELA VIUQUINO D.N.I. Nº 33169799-G
id. de los padres RAMON Y MARIA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 30 DE JULIO DE 1937
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio POZA REAL DE ABAIXO, 26 - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 20:30 horas del día 16 de AGOSTO de 2025
Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio BOISAGA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre JOSE GARCIA CALVO (+1 FEBRERO 2014)

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. RITA MARIA GARCIA VARELA (HIJA) D.N.I. 33286863-K
domiciliado en POZA REAL DE ABAIXO, 26 - SANTIAGO

D/ña JOSEFINA VARELA VIUQUINO L SEÑOR
(VIUDA DE JOSE GARCIA CALVO)
falleció en (VECINA DE CONXO) - SANTIAGO en el día de 16/8/25 a los 88 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Su familia

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA COMPLETO

CASA MORTUORIA: SAN Platerias

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



APELLIDOS / APELIDOS
VARELA
VILARIÑO
NOMBRE / NOME
JOSEFINA
SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
30 07 1937
NÚM. IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICACIÓN
BFS164710 01 01 9999

028672

C. POZA REAL DE ABAIXO 26
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

FECHA DE EMISIÓN / DATA DE EMISIÓN
01 01 9999

IDESPBF51647101331697996<<<<<<<
370730019901018ESP<<<<<<<<<<<<5
VARELA<VILARIÑO<<JOSEFINA<<<<<<<

FALLECIDA

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33286863K

DNI 33286863K

APELLIDOS / APELIDOS
GARCIA
VARELA
NOMBRE / NOME
RITA MARIA
SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
17 06 1969
NÚM. IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICACIÓN
CAT194306
VALIDEZ / VALIDEZ
08 10 2021 08 10 2031
NÚM. IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICACIÓN
CAT194306

175552

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

CONCEJO / CONCEJO
C. POZA REAL ABAIXO 26 PB3
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

FECHA DE EMISIÓN / DATA DE EMISIÓN
JOSE / JOSEFINA

IDESPCAT194306833286863K<<<<<<<
6906171F3110083ESP<<<<<<<<<<<<5
GARCIA<VARELA<<RITA<MARIA<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJA)

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105614340

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

Colegio actual/
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSEFINA
Nome do falecido/a: JOSEFINA
1º Apellido del fallecido/a: VIANECA
1er Apellido do falecido/a: VIANECA
2º Apellido del fallecido/a: VILLANUNTA
2º Apellido do falecido/a: VILLANUNTA

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 30
DíaMes 07
MesAño 1987
AñoSexo:
Sexo:Varón ☐
VarónMujer ☒
MullerDocumento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.Número:
Número:

33169799-6

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ PasaporteNúmero:
Número:Documento
de identidad:☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)Número:
Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunciónHora : minutos 20:30
Hora : minutosDía 16
DíaMes 08
MesAño 2025
Año

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

SANTIAGO

Domicilio particular ☒
Domicilio particularCentro hospitalario ☐
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria ☐
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo ☐
Lugar de traballoOtro lugar ☐
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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) EDOMA AGUDO PUULTAR
Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFEC. RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

(c)
Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DIGIUNA
Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

¿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 No/ Non ☐ Accidente laboral No/ Non ☐
Accidente de tráfico Sí/ Si ☐ Accidente laboral Sí/ Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

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 licencia 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 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 falemento, 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 estende-la inscripción 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 JOSEFINA VARELA VILARINO
la defunción de don/a JOSEFINA VARELA VILARINO
a defunción de don/a JOSEFINA VARELA VILARINO
ocurrida a las 20:30 horas del día 18
ocurrida ás 20:30 horas do día 18

de AGOSTO 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: DOE
do falecemento DOE

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede DOE permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 17 de AGOSTO
O 17 de AGOSTO
de 2025
de 2025

(El Jefe)
(O Jefe)
L.A.J.



