

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Pilar Sánchez López

Fecha de fallecimiento 25-Agosto-2021

Domicilio Residencia Parida San Marcos

Teléfonos: 00447730542188 - Susana (hija) E-mail: SusanaCaamaño@hotmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>C-0</u>	Medida <u>1,90</u>
Capilla ardiente	Si <u>Complejo Total</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>No</u>
Gestión funeraria	Si <u>Si</u>	☒ Tramitación UUVV
Carroza traslado	Residencia - Complejo	
Prensa	<u>No</u>	
Radio	<u>No</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>No</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>No</u>	
Turismo	id.	
Certificado médico	Si <u>Si</u>	Registro Civil Santiago
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	<u>CAPILLA COMPLEJO POSTOL</u>	
Incineración	Si (20:30hr) <u>Si</u>	Urna: <u>Basica</u>
Presencia	☒ SI ☐ NO	Destino
Cantores		Funeral: Suan V
Flowers	1 Centro 18 D. Blancas "Tu familia"	
	(Extra ojo)	

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre PILAR SÁNCHEZ LÓPEZ D.N.I. Nº 34217301V
id. de los padres BAPTISTA / MARÍA
Naturaleza SARRIA Provincia LUGO
Día, mes y año de nacimiento 07 - JUNIO - 1942
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio CUÑA, S/N -
ORTIGUEIRA (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 11:00 horas del día 25 de AGOSTO de 20 25
Domicilio RUA DE SAN MARCOS, 24 (RESIDENCIA RAIOLA)
Cementerio CREMATARIO COMPLESO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. SUSANA CARUANO SANCHEZ (hija) D.N.I. 081829993
domiciliado en Thorley Lane 13 - REINO UNIDO

D/ña. Pilar Sanchez Lopez LA SEÑORA

falleció en _____ en el día de 25-8-2025 a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos "Su familia"

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
SANCHEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
LOPEZ
NOMBRE / NOME
PILAR
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
07 06 1942
IDESP
AMR170217
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

SLP

DNI NÚM.
34217301V

P. Sanchez



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SARRIA
PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
LUGO
HIJOA DE / FILLOA DE
BAUTISTA / MARIA
DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CUINA SN
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
ORTIGUEIRA
PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA
COMPO / COMPO
15341L6DV

IDESPAMR170217534217301V<<<<<<<
4206073F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
SANCHEZ<LOPEZ<<PILAR<<<<<<<<<<

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 08182999J

APELLIDOS / APELLIDOS
CAAMAÑO
SANCHEZ
NOMBRE / NOME
SUSANA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
NACIMIENTO / NACIMENTO
20 05 1977
EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDADE
20 02 2025 20 02 2035
NÚM SUPOORTE
CJU187036
J. Caamaño 127616
NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
THORLEY LANE 13
TIMPERLEY
REINO UNIDO
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
LONDRES
REINO UNIDO
HIJOA DE / FILLOA DE
RAMÓN / MARÍA PILAR

IDESPCJU187036408182999J<<<<<<<
7705201F3502206ESP<<<<<<<<<<<<3
CAAMAÑO<SANCHEZ<<SUSANA<<<<<<<<

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

LJCLVJUYFS

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104377684

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARCIA DOLORES LOPEZ FERNÁNDEZ
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151507976
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: PILAR
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: SANCHEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: LOPEZ
2º Apellido do falecido/a:
Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 07 Mes 06 Año 1992
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒
Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 34217301-V
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 11 : 00 Día 25 Mes 08 Año 2025
Hora : minutos 11 : 00 Día 25 Mes 08 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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

(c)
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD DE PARKINSON
Debido a/Debido a
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DIABETES MELLITOS
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
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 Si/ Si ☐ Accidente laboral Si/ Si ☐

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

En SANTIAGO, a 25 de AGOSTO de 2025
En SANTIAGO, a 25 de AGOSTO de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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.

12

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, veinticuatro horas desde o momento da morte.

12.

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 inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

de

de

de

de

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~~ horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de

(El Juez)
(O xuíz)

[A]



Thus

