

OTROS CONCEPTOS

STC 2024 - 11
ST(aues) : 93

web

FALLECIDO: MARÍA DEL PIAR GARCIA TABOADA

Fecha de fallecimiento 8 DE AGOSTO DE 2025

Domicilio H. CONVO - AVENIDA DE NOIA, N°10 - ANXELES

Teléfonos: 635402487 E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<u>C-1</u>	Medida	<u>1'90</u>
Capilla ardiente	<u>BERTAMIRANS, 2</u>	Sala Prep. <u>SI</u>	Libro
Gestión funeraria	<u>SI</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	<u>HOSPITAL - TANATORIO</u>		
Prensa	<u>SABADO 16:45</u>	<u>X CORREO, 3</u>	
Radio	<u>X VERA SÁBADO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>X 100</u>		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	<u>X TAXI (PAGAR EN MANO)</u>		<u>30-</u>
Certificado médico	<u>X SI</u>	Registro Civil: <u>X SANTIAGO</u>	
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>SANTA MARÍA DOS ANXELES</u>	<u>X PINEL</u>	
Iglesia	<u>SANTA MARÍA DOS ANXELES</u>		
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	<u>X ANA</u>	Funeral: <u>X PABLO + 1</u>	<u>X 140</u>
Flóres	<u>X CORONA ROSAS ROJAS: TU ESPOSO</u>		
	<u>X CORONA ROSAS BLANCAS: TU HIJA E HIJO POLÍTICO</u>		
	<u>X CENTRO 18 ROSAS BLANCAS ENCIMA FÉRETRO: TUS NIETOS</u>		
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre MARÍA DEL PILAR GARCÍA TABSADA D.N.I. Nº 33161285-T
id. de los padres ANDRÉS / MARÍA
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 03 DE NOVIEMBRE DE 1940
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio AVENIDA DE NOIA, 10-DS ÁNGELES
BRIÓN

Fallecimiento: Fecha: 18-15 horas del día 8 de AGOSTO de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXOS
Cementerio SANTA MARÍA DOS ÁNGELES Ayunt.º BRIÓN

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

L SEÑOR

D/ña. _____

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

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
GARCIA
TABOADA
NOMBRE / NOME
MARIA DEL PILAR
SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
01 11 1940
NUM SUPORT BCS191017 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

Pilar Garcia 205440

DNI 33161285T

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. DE NOIA-OS ANXELES 10
BRION
A CORUÑA

15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
AMES
A CORUÑA

RUJIA DE / FILLOA DE
ANDRES / MARIA

IDESPBCS191017633161285T<<<<<<<
4011017F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<6
GARCIA<TABOADA<<MARIA<DEL<PILA

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
PINEIRO
GARCIA
NOMBRE / NOME
MARIA DEL PILAR
SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
23 08 1972
NUM SUPORT BCS188969 VALIDEZ / VALIDEZ
10 11 2026

Maria del Pilar Pineiro Garcia 696320

DNI 33292669P

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CASALINO 22
AMES
A CORUÑA

15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
BRION
A CORUÑA

RUJIA DE / FILLOA DE
JOSE RAMON / MARIA PILAR

IDESPBCS188969033292669P<<<<<<<
7208230F2611103ESP<<<<<<<<<<<<7
PINEIRO<GARCIA<<MARIA<DEL<PILA

DECLARANTE

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105466263

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña. MARTA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

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

A CORUÑA

, con el número

, co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514225

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:

MARTIA DEL PILAR

GARCIA

TABOADA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33161285-J

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HIPERTERMIJA MALIGNA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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

Accidente de tráfico

Sí/Sí

Accidente laboral

Sí/Sí

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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 transcurridos, 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 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 DEL PILAR GARCIA TABOADA
a defunción de don/a
ocurrida a las 18:15
ocorrida ás

horas del día OCHO
horas do día
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:

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.

72 ~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 9 de AGOSTO
de 2025
de



