

OTROS CONCEPTOS

PRO V BUNCO: A TUA CUÑADA TERESA E FILLOS **PAGADO** TPV.

entre modelos 1: **PAGADO** y familia TPV
SEP 21 1322

51321

21. 2016.
Daniel José Martínez Pérez (expo),
Padre Daniel José Martínez Pérez y espos
retra, funeraria, libro 2 Coronas 1 Centro,
area 2, Radio, Servicio religioso, inhumación,
inscripción en lápida, coche conducción, catering

FALLECIDO: TERESA OTERO OTERO.
Fecha de fallecimiento 15 - SEPTIEMBRE - 2015.
Domicilio Hospital Clínico
Teléfonos: 646715487 (Hogar) E-mail: ariamartinezotero@gmail.com
Filiales 1322

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo CA	Medida 5'90"	
Capilla ardiente Complejo Tonal Sala Prep.	Si Libro	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Hospital Clínico - Correo		
Prensa	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo 11:30	RECUPERAR A JUAN E N. CANO	
Certificado médico	Registro Civil SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Avant.º: Sepultura	SEP. 4248	
Iglesia	CAPILLA CORREO	
Incineración	Urna	
Presencian	☐ SI ☐ NO	
Cantores	NO	
Flores	CORONA ROSAS ROSAS: OS TEUS FILLOS E FILLOS POLITICOS	
	CORONA ROSAS BLANCAS: NETOS	
	Funeral: JUAN VENTURA	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre TERESA OTERO OTERO D.N.I. Nº 33.173.392-D
id. de los padres ANDRÉS / CARMEN.
Naturaleza SANTIAGO DE COMASTELA Provincia A CORUÑA.
Día, mes y año de nacimiento 16 - JUNIO - 1940.
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio LUGAR REBORDAOS, 40
SANTIAGO.
Fecha: _____ horas del día 15 de Septiembre de 20 25
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLÍNICO.
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: _____ Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. TERESA OTERO OTERO (LA SEÑORA
viuda de DANUEL JOSÉ) (ESQUELA EN
SANTIAGO) (GAURGO.)
falleció en _____ en el día de _____ a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos AUDORA, GENOVEVA, JUANA E JOSÉ DANUEL PARTINEZ OTERO.

Hijos políticos JOSÉ CARLOS PARAJÓ GONZÁLEZ E LUCIA REY LEIS.

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos SI

Hermanos políticos SI ALEJANDRO; HUGO; ANDREA E NOA; MARTÍN
SANTIAGO E HÉCTOR, ANTONIA, NOA

Nietos _____

Bisnietos NO.

Tíos NO.

Sobrinos SI

Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

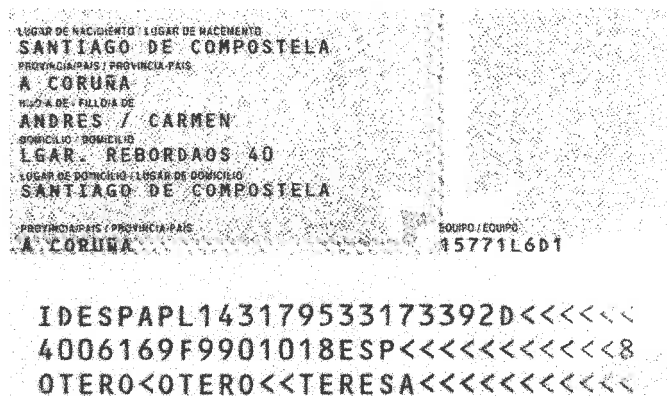
Funerales _____

en la iglesia de _____

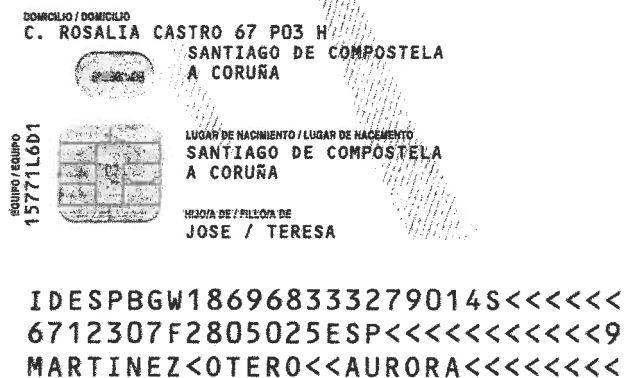
CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



FALLECIDA



SOLICITANTE

103879716



https://certificados.cgcom.es

RSB3CDIBCR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de



Nº Certificado/Nº certificado

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

151514300

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña. DURIA ARIAS MARTINEZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

, con el número
, co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

TERESA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

OTERO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

OTERO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 16

Mes 06

Año 1940

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento

de identidade:

☒

D.N.I.

Número:

33173392-D

Documento

de identidade:

☐

Pasaporte

Número:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

00:40

Día 15

Día 15

Mes 09

Mes 09

Año 2025

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 trabajo

Otro lugar

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) TROMBOSIS AORTA ABDOMINAL

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) ICTUS ISQUEMICO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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:

Data do mesmo:

Día 00

Día 00

Mes 00

Mes 00

Año 00

Año 00

En SANTIAGO

a 15

de SEPTIEMBRE

de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a 15 de **SEPTIEMBRE** de **2025**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a TERESA OTERO OTERO que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° 33173392D según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **15** de **09** de **2025** a las **00:040** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran DOCE horas desde la del fallecimiento.



REGISTRO CIVIL de Santiago TOMO 61.
PAG. 444.-



MATRIMONIO

Celebrado el día diecisecho de diciembre
entre Don Manuel José Martínez J. Pérez
Nacido el día 30 de enero de 1934
en Santiago (Coruña) (PROVINCIA)
hijo de José y de Aurora
domiciliado en Santiago, lugar de Hordido
(Gobierna, calle, n.º 12)

Estado civil (Soltero)

(2)

(3) Y se expresará también la nacionalidad, si no es la española.
Si hubiesen variado las circunstancias matrimoniales, se indicará la fecha de la escritura, lugar del consentimiento y nombre del Notario autorizante. Otras observaciones.

PUEBLO DE Santiago
PROVINCIA DE La Coruña

de mil novecientos sesenta y cinco.

y Doña Teresa Cifero J. Obeso
Nacida el día 16 de junio de 1934
en Santiago (Coruña)
hija de Andrés y de Carmen
domiciliada en Santiago, lugar de Narela,
(Gobierna, calle, n.º 12)

Estado civil (Soltera)

Santiago 10 enero 1966.



EL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

[Signature]

