

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: **MARIA JESUS ESPINO RICO**

Fecha de fallecimiento **29 - NOVIEMBRE - 2025**

Domicilio **H. CONXO - SANTIAGO (MARRAZOS - SANTIAGO)**

Teléfonos: **616.08.70.91 (SINVEL)** E-mail: **sanud.espid@gmail.com**

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C - O.	Medida	CERRADA.
Capilla ardiente	TOURDA	Sala Prep.	SI Libro NO.
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO		
Domingo 13		Prensa	NO
		Radio	NO
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	NO. Recoger 1245 en San Lorenzo.		
Certificado médico	SI	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza	-	Personal	SI
Ayunt.º: Sepultura	-		
Iglesia	CAPIA COMPLETO		
Incineración	SI (1400)	Urna:	BIODEGRADABLE
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	Don Juan Ventura 60 (116861)
Flores	1 Centro 18 Rosas Blancas: Tu Familia (ENCIMA CAJA).		

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

NO FLORES

SI: 587
SC: 384

FALLECIDO: Nombre MARIA JESÚS ESPIDO RIG D.N.I. Nº 32808739 K
id. de los padres JESÚS Y CONSUELO
Naturaleza CURTIS Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 21 - DICIEMBRE - 1970
Profesión _____ Estado DIVORCIADA Domicilio CARBALLO DE ALDREI, 25
MARRAZOS - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 15²⁰ horas del día 29 de NOVIEMBRE de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO
Cementerio INCINERACIÓN EN COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. SAMUEL SANTOS ESPIDO (HIJO) D.N.I. 49400128 S
domiciliado en EL MISTO

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 _____ Tíos _____ 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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN<https://certificados.cgcom.es>

1W10KES2VU

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

103879905

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a eny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Coruña

Santiago de Compostela

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

151514228

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:

MARIA JESUS
ESPINO
RICO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 21

Mes 12

Año 1970

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

32808739-K

Documento
de identidad:☐

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

15:20

Día 29

Día 29

Mes 11

Mes 11

Año 2025

Año 2025

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

Santiago de Compostela

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas
Días
Meses
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Días
Meses
Años

(c)

Horas
Días
Meses
AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/SiFecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

En Santiago, a 29 de Novembro de 2025

de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 estender a 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 MANIA JESUS ESPINO NICO
a defunción de don/a
ocurrida a las QUINCE Y VEINTE
ocorrida ás

horas del día VEINTINUEVE
horas do día

de NOVIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO
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 fallecemento

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~~ DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A VEINTA de NOVIEMBRE
O de

de DOS MIL VEINTICINCO
de

(El Juez)
(O xuíz)

LAS



