

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 R. B.): PAGADO CPV S.M. 1933
ENTRO (24 R. R.): PAGADO CPV S.M. 1934
ENTRO (24 R. B.): PAGADO CPV S.M. 1934

FALLECIDO: Dr. Dabina Dominguez Tenorio web ST: 650500 ST: 144

Fecha de fallecimiento 23-12-2025

Domicilio Fronte - Tapia

Teléfonos: 578098693 E-mail:

(Golego)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente <u>BERTAMINUS 2</u>	Sala Prep. <u>SI</u> Libro <u>SI</u>	
Gestión funeraria <u>SI</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>Domicilio - TANATORIO AGOSTOL</u>		
<u>INICIACIONES</u>	<u>NO</u>	
<u>11.11.15</u>	Radio <u>NO</u>	
<u>Recordatorios funebres / tarjetas</u>	<u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>		
Turismo <u>SI</u> id. <u>taxi</u>	Registro Civil: <u>Amey</u>	
Certificado médico <u>SI</u>	Personal	
Carroza <u>1</u>		
Ayunt.º: Sepultura <u>Amey</u>		
Iglesia <u>San antonio de Tapia</u>	Urna: <u>Campesino</u>	
Incineración		
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>Caro Tapia (familia)</u>	Funeral: <u>1+2</u>	
Flores <u>1500: 1100 f. H. politica</u>		
<u>1500: 1100 y otros politicos</u>		
<u>1500: 18 R. blancos - blancos</u>		
<u>Enema caja</u>		
☒ Sudario ☐ Cubrefuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

Nombre Valentín Domínguez Toranzo D.N.I. Nº 52243051
id. de los padres — Ramona
Naturaleza Vol do Deber Provincia Caura
Día, mes y año de nacimiento 3-11-1935
Profesión _____ Estado Libre Domicilio Fronta - Tapia

Fecha: horas del día 23 de Diciembre de 2023

Domicilio: Panta-Tapia

Cementerio: San Cristóbal de Tapia Ayunt.º: Amg

domiciliado en

falleció en Francia - Tápia en el día de 23-12-2015 a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Hijos Soledad Dominguez Torreira

Hijos políticos: hija Jose Rey Praga
hijos: Pedro, hija Polery y David Dominguez Rey

Padres alejo politico: Sandra Pontoso, Alex Aguirre, Georgina Zaccagnini

Abuelos

Padres políticos: Bonnie: David, Lisa, Lon, Maria, Carolina y Nicolas

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos

y demás familia.- Conducción

Funerales Microbys 17:45 1 1

en la iglesia de Don Cristóbal de Tapic

CASA MORTUORIA: Apostol. 2.

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

~~basic~~
Alvaro
 ~~$SS \leq 0$~~
Pnele
Ito
Etegral

ESPAÑA



DTM

DNI NÚM.
32224303S

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
DOMINGUEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
TORREIRA
NOMBRE / NOME
MARIA DULCINA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
03 11 1935
NÚMERO / NÚMERO
AAH152900
VALIDO HASTA / VÁLIDO ATÉ
01 01 9999



M. Dulcina Dominguez

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
VAL DO DUBRA
PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA / PAÍS
A CORUÑA
NÚMERO DE FILLO/A DE
RAMONA
DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. TAPIA-FRENZA SN
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
AMES

PROVINCIA/PAÍS / PROVÍNCIA/PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAAH152900432224303S<<<<<<<
3511037F9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
DOMINGUEZ<TORREIRA<<MARIA<DULC

FALLECIDA



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI **32431859L** (CGW182078)

APELLIDOS / APELLIDOS
**DOMINGUEZ
TORREIRA**

NOMBRE / NOME
JOSE MARIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP NACIMIENTO / NACIMENTO
03 06 1958

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
30 11 2023 30 11 2033

NÚMERO SOPORTE
CGW182078



Jose Maria Dominguez

329536

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
**LGAR. FRENZA 5
TAPIA
AMES
A CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
**VAL DO DUBRA
A CORUÑA**

NÚMERO DE FILLO/A DE
ALFREDO / DULCINA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



IDESPCGW182078632431859L<<<<<<<
5806034M3311307ESP<<<<<<<<<<<<4
DOMINGUEZ<TORREIRA<<JOSE<MARIA

SOLICITANTE (HIJO)



Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105970460

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. RAQUEL ACTAMIRANO RODRIGUEZ.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

palestina.

con el número

co número

Área sanitaria Santiago de Compostela y Barbaña.

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

363607630

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA DULCINA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

DOMINGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

TORREIRA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 03

Mes 11

Año 1935

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

D.N.I.

Número:

32224303-S

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

13:00

Día 23

Día 23

Mes 12

Mes 12

Año 2025

Año 2025

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

Ames.

Domicilio particular

Domicilio particular



Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro 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) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) SEPSIS RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ANEURISMA ARTERIA CEREBRAL

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA

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 Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐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 licenza 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 licenza 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 licenza 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 MARIA DUCINA DOMINGUEZ TORREIRA
a defunción de don/a
ocurrida a las 13:00
ocorrida ás

horas del día 23
horas do día

de DICIEMBRE de 2025
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~~ doce horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 23 de DICIEMBRE
O 2025
de
de

(El Juez)
(O xuíx)



