

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VUJTA DO CASTRO

ST:606
SC:426
SANTA LUCIA
45257
45257

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VOJTA DO CASTRO

ST:606
CC:426

SANTA LUCIA
45257
5195525509

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VOJTA DO CASTRO

ST:606
CC:426

SANTA LUCIA
45257
5195525509

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VOJTA DO CASTRO

ST:606
CC:426

SANTA LUCIA
45257
5195525509

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VOJTA DO CASTRO

ST:606
CC:426

SANTA LUCIA
45257
5195525509

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ERILIO SANCHEZ ARES

Fecha de fallecimiento 29- DICIEMBRE -2025

Domicilio RESIDENCIA VOJTA DO CASTRO

ST:606
CC:426

SANTA LUCIA
45257
5195525509

FALLECIDO: Nombre EDILIO SÁNCHEZ ARES D.N.I. N° 33.254.059-5
id. de los padres DANUEL / MERCEDES
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 12 - NOVIEMBRE - 1944
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio _____

Fallecimiento: Fecha: 20:15 horas del día 29 de Diciembre de 20 25
Domicilio RESIDENCIA VOLTA DO CASTRO - SANTIAGO
(Rúa de Idefonso Sánchez Nera, 7 - SGO)
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

☒ L SEÑOR

D/ña. EMILIO SÁNCHEZ ARES.
"Paco"

falleció en _____ en el día de 29/12/25 a los 81 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos CONCHITA SÁNCHEZ ARES.

Hermanos políticos SUSA GIL SEIJO

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: (EN GALEGO)

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
SANCHEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
ARES

NOMBRE / NOME
EMILIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
12 11 1944

SEXO
ASR172D63

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

SRM

DNI NÚM.
33254059S



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

UNDA DE / FILLOA DE
MANUEL / MERCEDES

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA DOCTOR MACEIRA 14 P03 D

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPASR172063233254059S<<<<<<
4411123M9901018ESP<<<<<<<<<<<5
SANCHEZ<ARES<<EMILIO<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / APELLIDOS
SANCHEZ

ARES

NOMBRE / NOME
ERUNDINA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
10 02 1938

NÚM. BOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BDD160282 01 01 9999

DNI 33168040Q

Erundina Sanchez

696448



DOMICILIO / DOMICILIO
C. DOCTOR MACEIRA 14 P03 D

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

UNDA DE / FILLOA DE
MANUEL / MERCEDES

IDESPBD160282433168040Q<<<<<<

3802102F9901018ESP<<<<<<<<<<5

SANCHEZ<ARES<<ERUNDINA<<<<<<<<

SOLICITANTE (HERMANA)



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, Francisco González Martínez y es-
posa ha satisfecho la cantidad de
CINCO MIL pesetas,
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en tierra de primera
clase, número 4554, del Cementerio Municipal de Boisaca.

Por tanto, se otorga a Francisco González Marti-
nez y esposa
la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día sies de Diciembre
de mil novecientos Setenta y cuatro
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta
o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Muni-
cipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será
reconocido el nuevo dueño

Queda registrado este Título al folio 4554 del Libro correspondiente.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a dieciseis de diciembre
de mil novecientos setenta y cuatro

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL

Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de primera
clase, señalada con el número cuatro mil quinientas cincuenta y cuatro
del Cementerio Municipal de Boisaca.

Se inscribe el matrimonio celebrado entre:

Se inscribe el matrimonio celebrado entre:

Don FRANCISCO

GONZALEZ Y MARTINEZ

hijo de *Francisco* y de *J. Torrealba*
Francisco

inscritto al tomo

Estado *Nuevo*

Domicilio Santiago, Chile

Nacionalidad

y Doña ERUNDINA CONCEPCION

SANCHEZ Y ARES

hija de Mamuel y de Maria

nacida en Lanús el día 10 de Febrero

inscrita al tomo 156 pagina 14

Estado Illinois Profesión Accountant

Domicilio Lautin 82 - Villa...

Nacionalidad

MATRIMONIO CRISTIANO celebrado a las 10:00

du horas, dia

mes julio año mil novecientos veinte

lugar *proximo a la casa*

1. James Backus Vicks, Co.

facteur de la mine

Se practica la inscripción en virtud de Decreto de 1910
Decreto de 1910

da para o Sr. *Barão* em 8 de julho de

1967

SECRET

100-443887-1000

ENCARGADO D. Luis Corrada Nepomuceno

SECRETARIO D. Felix Alvarez - *Felix Alvarez*

A las diez horas del di de 1 de enero de 1900 a las once y siete

[Faint handwritten notes and markings at the bottom of the page]



105970763

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

Borja Ricardo Cedeño Veja, licenciado

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

Santiago de Compostela

, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514669

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

EMILIO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

SANCHEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

ABLES

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33254059-5

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
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

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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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
Accidente de tráficoNo/Non
Sí/SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non
Sí/SiFecha del mismo:
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.

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 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

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 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 horas siguientes a la del fallecimiento.

veintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Juez)
(O xuíz)



1. Introduction

The purpose of this study is to

investigate the effects of

the proposed

methodology on the system performance.

The results of the study are presented in the following sections.

The study is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows:

The paper is organized as follows: