

OTROS CONCEPTOS

ORONA (40 ROSAS BLANCAS): REQUERIDO FAMILIA
VENTA WEB

27 937 277 (CONCHA)

FALLECIDO: MANUEL LORES GUILLÉN web SF: 855 ST: 94

Fecha de fallecimiento 29. DICIEMBRE - 2025
Domicilio H. CONXO - SANTIAGO (A Pedro - Recesende)
Teléfonos: 649.84.65.09 (Parón) E-mail: 649.500.226 (P. JESUS)

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	201.	Medida	140.
Capilla ardiente	YOUTOOTO 3	Sala Prep.	SI Libro NO
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO		
Carroza	CORREO N° 3 (Hades)		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO.		
Ómnibus acompañamiento	NO.		
Turismo	id. Recoger 1540 en Recesende		
Certificado médico	SI Registro Civil SANTIAGO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	FINO		
Iglesia	SAN JUAN DE RECESSENDE		
Incineración	Urna: 60'00		
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	CATAPANERA
Cantores	NO. Funeral: SACARIAS		
Flóres	CORONADO ROSAS BANDAS: CUQUI Y MIGUEL		
	CENTRO 18 u a : MIGUEL Y JAIME		
	(ENTRA CATA)		
Sudario ☒ Cubrefuneros ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario ☒			(VESTIR)

FALLECIDO: Nombre MANUEL LOPES GUILLIN D.N.I. Nº 76466465 K
id. de los padres JOSÉ Y CONCEPCIÓN
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24-FEBRERO-1946
Profesión _____ Estado DIVORCIADO Domicilio A PEDRA, 79- RECESSENDE
TEO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 29 de DICIEMBRE de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO
Cementerio SAN JUAN DE RECESSENDE Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. MARÍA JESÚS LOPES ESPINO (HIJA) D.N.I. 44816359P
domiciliado en C/ ESPADAÑAL, 39- BOIRO

D/ña. Manuel Lopes Guillin L SEÑOR (Vecino de A Pedra - Recesende - TEO)

falleció en _____ en el día de 29/12/2025 a los 79 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos MARÍA JESÚS LOPES ESPINO

Hijos políticos MIGUEL ALONSO
FERE ESCURÍS

Padres NIETOS: MIGUEL Y JAIME;

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

ES 72 0238 8190 3207 0058 8409

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
LORES
GUILLIN
NOMBRE / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
24 02 1946
NÚM. BOFOPRT
BFJ163148 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

Manuel Lores Guillín

916352

DNI 76466465K

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PEDRA 79



RECESENDE
TEO
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
TEO
A CORUÑA

HUOJA DE / FILLOJA DE
JOSE / CONCEPCION

IDESPBFI163148676466465K<<<<<<<
4602240M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<6
LORES<GUILLIN<<MANUEL<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
LORES
ESPIÑO
NOMBRE / NOME
MARIA JESUS
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
02 01 1978
NÚM. BOFOPRT
BHE188607 VALIDEZ / VALIDEZ
06 06 2028

Maria Jesús Lores Espiño

649536

DNI 44816359P

DOMICILIO / DOMICILIO
C. ESPADAÑAL 39 00 00 00 0000



BOIRO
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15721L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
CUNTIS
PONTEVEDRA

HUOJA DE / FILLOJA DE
MANUEL / MARIA AMELIA

IDESPBHE188607044816359P<<<<<<<
7801022F2806066ESP<<<<<<<<<<<<<1
LORES<ESPIÑO<<MARIA<JESUS<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJA)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIADA
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105970896

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

SANTIAGO VIEITO DOMÍNGUEZ

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

151514520

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

LOZES

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

GUILLEN

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

D.N.I.

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

20:15

29

12

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 traballo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO MULTIORGÁNICO

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) CARCINOMA DE PRÓSTATA ESTADIO

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

CARCINOMA DE VESÍGULA ESTADIO IV

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 tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha 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.

Ley del Registro Civil

Artículo 83. Mientras 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. A inhumación ajustarse às Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licença esténdese inmediatamente da inscripción 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 inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Tendose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
occurrida ás

Santiago

Manuel Lorea Guillén

20 15

horas del día
horas do día

29

de
de

diciembre

de
de

2020

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 horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago

A
O

30

de
de

diciembre

de
de

2020

(Ex. 1021)
(G. 1021)

143



