

Transacto Rentemible B1535376C
Pue Bono Amor S.2.B
15704 Sica
puentemantible@yahoo.es

OTROS CONCEPTOS

ROSAS BLANCAS CORONA (457,30) ROSA
TUS CUÑADOS ROSA TITO" 651015117
ESTRO MOB.1 BLANCO (77€) ROSA 651015117
CARTUÑA"

tro (PARADA) PARRILLADA O BOXANTAR •
Dato 40R • y familia TPX • SIMP. 1938
Dato 40R • al final efectivo •
Dato 40R • efectores Batona • SIMP. 1938
Dato 40R • James Rodas Nigra TPX •
Dato 18RB • familia efectivo •
to **PAGADO** familia de Bando • efectivo •
tro mod.1 **PAGADO** e Area • efectivo •
Dato 40R • mantible SL° (820.716.145) 67cm •
Dato 40R • vecinos Uddel, Necros y Compa • SIMP. 1940
tro mod.1 **PAGADO** Casa Benificas • SIMP. 1941 DA TR •
tro 18 corral. **PAGADO** Calia • efectivo •

PIEDAD DE BENITO YU RAYENTES
(ALANO CARRANUEIRAS)

30E ← AQUÍ
← BENITO YU RAYENTES YU RAYENTES
← MARIA JUAN BOTANA OTERO
← OSNICELO

FALLECIDO: Jose Antonio MARTINEZ RODRIGUEZ

Fecha de fallecimiento 25 - Diciembre - 2025

Domicilio H. GONZO - PONDACOS DE ALAIYO. A DELEGACION ESPASA

Teléfonos: 651015117 ROSA E-mail: 648928187

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C1	Medida 1,90		6m'50
Capilla ardiente Anterías	Sala Prep. Si Libro Si		640154/2413
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUW		173
Carroza traslado HOSPITAL - COMPLETO			104
VIERNES CORREO 3			375
17:00H Radio VIERNES			114'PS
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			23
Ómnibus acompañamiento			60
Turismo 100 Recogen San Fernando			3
Certificado médico Si	Registro Civil: SANTIAGO		11'50/88'75/11'50
Carroza Personal			RS
Ayunt.º: Sepultura Peregrina (viejo) PIXELO			151
Iglesia CAPILLA COMPLETO			70
Incineración Urna: SUDO CHINERO SACRILEGIO			85(118948)
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino		143
Cantores SI JAVIER	Funeral: AGUSTIN		143
CORONA R/B "TU ESPASA"			80
CORONA R/B "TU HIJO"			
CENTRO R/B EK "TU MADRE"			
Sudario ☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Vestir ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario			27'10 13'50

~~ESQUELA TURAL EN IGLESIA~~

FALLECIDO: Nombre JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ D.N.I. N° 33235876-W
id. de los padres MANUEL Y ELISA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 11. SEPTIEMBRE - 1958
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio PARDACES DE ABAIXO, 3

Fallecimiento: Fecha: 11:20 horas del día 25 de DICIEMBRE de 2025
Domicilio H. CONXO A PEREGRINA - SANTIAGO
Cementerio PEREGRINA (VIEJO) Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN MIRAMONTES (BOTANA EXPIA) D.N.I. 33231825-E
domiciliado en PARDACES DE ABAIXO, 3 - A PEREGRINA - SANTIAGO

D/ña. JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ "PIRRI"
(VECINO DE PARDACES DE ABAIXO - A PEREGRINA)
falleció en _____ en el día de 25/12/25 a los 67 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a CARMUCHA MIRAMONTES BOTANA
Hijos JOSÉ ANTONIO MARTÍNEZ MIRAMONTES

Hijos políticos NO

Padres MARCE: ELISA RODRÍGUEZ LIÑE (VDA DE MANUEL MARTÍNEZ OTERO)

Abuelos _____

Padres políticos NO

Hermanos JOSÉ LUIS, CARLOS Y MARÍA JOSEFA MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

Hermanos políticos MARIA DEL CARMEN CORGO, JULIO VILA Y FRANCISCO ALBEROLA;
ROSA MIRAMONTES Y ARTURO PÉREZ.

Nietos NO Bisnietos NO Tíos SI Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción VIERNES

Funerales 17:00

en la iglesia de CAPILLA COMPLEJO

CASA MORTUORIA: PRATERIAS

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



REINO DE LUTANIA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33235876W

DNI 33235876W

APELLIDOS / APELLIDOS
MARTINEZ
RODRIGUEZ

NOMBRE / NOME
JOSE ANTONIO

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
M	ESP	11 09 1958

EMISIÓN/EMISIÓN	VALIDEZ/VALIDEZ
09 12 2024	09 12 2034

NUM SOPORTE
CJ0199602

W. H. H. H.

950400

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PARDACES DE ABAIXO 3
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

NOVA DE / FILHA DE
MANUEL / ELISA

IDESPCJ0199602233235876W<<<<<<
5809116M3412097ESP<<<<<<<<<9
MARTINEZ<RODRIGUEZ<<JOSE<ANTON

FALLECIDO



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33231825E

APELLIDOS / APELIDOS
 MIRAMONTES
 BOTANA

NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	29 08 1956

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
09 12 2024	09 12 2034

NUM SOPORTE
CJ0199601

Mo ~~Common~~ ~~Thiobacillus~~

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. PARDACES DE ABAIXO-PEREGRINA 3
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUO/A DE / FILLO/A DE
BENITO / MARIA

IDESPCJ0199601133231825E<<<<<<
5608294F3412097ESP<<<<<<<<<1
MIRAMONTES<BOTANA<<MARIA<DEL<C

DECLARANTE (ESPOSA)


CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105974550

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Santiago de Compostela

D./Dña. ALBA BONEI CENTELLE

D. / Dña.

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

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

151514627

1ª colegiación
1ª colexiación
CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

JOSE ANTONIO

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

MARTINEZ

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

RODRIGUEZ

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 11

Mes 09

Año 1958

Data de nacemento

Día 11

Mes 09

Año 1958

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Sexo:

Varón ☒Muller ☐

Documento

☒ D.N.I.

Número:

33235876-N

de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

11:20

Día 25

Mes 12

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

11:20

Día 25

Mes 12

Año 2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro lugar ☐

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

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	Años

Horas	Días	Meses	Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) CRISIS CONVULSIVAS

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) GLIOBLASTOMA TEMPORAL DERECHO

Horas	Días	Meses	Años

Horas	Días	Meses	Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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	☒	Accidente laboral	☒
	Sí/Si		Sí/Si

Fecha del mismo:	Día	Mes	Año
Data do mesmo:	Día	Mes	Año

Fecha del mismo:	Día	Mes	Año
Data do mesmo:	Día	Mes	Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En SANTIAGO, a 25 de DICIEMBRE de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas 45 Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a 3 Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2 Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 5 Días Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

Horas 10 Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa Imediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 45 Días Meses Anos

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral

debido a 3 Días Meses Anos

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2 Anos

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 Anos

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 10 Días Meses Anos

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

Horas 10 Días Meses Anos

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

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, vintecatro 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSE ANTONIO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 11:20
ocorrida ás

horas del día 25
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 ^{doce}veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
^{doce}vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 26 de DICIEMBRE
O 2025
de
de

(El Juez)
(O xuíz) LAS



