

OTROS CONCEPTOS

intro 18 rosario blanco **PAGADO** SIMPLI 151 web
intro cdgau por variado **PAGADO** SIMPLI 148 web
intro por variado **PAGADO** SIMPLI 150 web
Abod 2: Con canón de **PAGADO** SIMPLI 149 web

FALLECIDO: María Jesús Píñero Sánchez (web)

DF-61
ST-51
Bf. 24

Fecha de fallecimiento 24-Enero-2016

Domicilio H. Clínica

Teléfonos: 645 136842 Pab(hip) E-mail: pabloatan@gmail.com

CONCEPTOS 675405070 Javis			Servicio prestado
Arca modelo C-O	Medida 1,90		
Capilla ardiente X Taural	Sala Prep. Si	Libro —	
Gestión funeraria Si	Tramitación UUW + Abogada S.S.		
Carroza traslado X Hospital-Complejo			
Prensa No			
Radio No			
Recordatorios fúnebres / tarjetas WEB - Si			
Ómnibus acompañamiento —			
Turismo id.			
Certificado médico X Si	Registro Civil: X Stgo		
Carroza —	Personal Si		
Ayunt.º: Sepultura —	Funeral 16:30 hrs S. Pineda Ro	(FAMILIA)	
Iglesia —			
Incineración X Si	Urna X Básica Plata		
Presencia ☐ SI ☒ NO	Destino Custodia familiar		
Cantores —	Funeral: —		
Flores X Centro 18 RB (E.C.): Sin anta			

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre María Jesús Piñeiro Sánchez D.N.I. N° 76486148-Q
id. de los padres Jesús y Pilar
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 9- octubre - 1948
Profesión _____ Estado C. Domicilio Rueda de Carmona, 7
Santiago

Fallecimiento: Fecha: 05:15 horas del día 24 de Enero de 2026
Domicilio Hospital Clínico
Cementerio Crematorio Complejo Apostel Ayunt.º Santiago de Compostela.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. M^{rs} Jesús Piñeiro Sánchez L SEÑOR "SUSA"

falleció en _____ en el día de 24-1-26 a los 77 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a : Víctor Manuel Atán Llorens (Vituco)

Hijos Víctor(t), Pablo, Marta y Jesús Atán Piñeiro

Hijos políticos _____

Padres y demás familia.

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Comunican su fallecimiento

Hermanos políticos Incineración en la intimidad familiar

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de S. Juan de Roo (Oates)

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



https://certificados.cgcom.es

Y90X1A4PDI

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

103878585

Nº Certificado/Nº certificado

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

D./Dña. Omar Alejandro Palacios Mendoza

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A. Coruña, con el número
y con ejercicio profesional en Medicina General - Hematología, co número
e con ejercicio profesional en

151514667

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA JESUS

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

PIÑEIRO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

SANCHEZ

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:

76486148-Q

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

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 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) FALLOHULTJORGANICO

02
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFILTRACIONESISTEHA NERVIOSO

16
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) LINFOMANOHODGKIN

10
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas 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 24 Mes 01 Año 2026
Data do mesmo: Día 24 Mes 01 Año 2026En Santiago, a 24 de Enero de 2026
En , a de de 2026Firma 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, vintecatro 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 falemento, 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 Santiago de Compostela

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don MARIA JESUS PIÑEIRO SANCHEZ

a defunción de don/a

ocurrida a las 05:15

ocorrida ás

horas del día

24

horas do día

de enero

de

2026

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 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.

12 ~~vintecatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de

Santiago de Compostela

Rexistro Civil de

A

24

de

enero

de

2026

de



A LETNADA

Antía Alvaredo Arias



