

OTROS CONCEPTOS

Fta ??

Fta. Emma, Alba, Yvonne, Otero, Yvonne, García e Jara
 Centro 18 r. Bl. slanta **PAGADO**
 corona 40 rosas bl. "Familia Baamereza" **PAGADO**
 Centro 18 r. Bl. "Maria Constancia y familia" **PAGADO**
 corona 40 r. Bl. "CARMEN" **PAGADO**
 Centro 18 rosas bl. "Familia Cuatrecasas" **PAGADO**
 Centro 18 rosas bl. Familias Real, Pedraza, web **PAGADO**

FALLECIDO: MARIA TERESA VAZQUEZ NOYA TA 8ms
 Fecha de fallecimiento 27 DE ENERO DE 2024 SC-27
 Domicilio H. CLINICO (Rúa de Yunos. Vilvestro)

Teléfonos: 657.694.664 Julio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 996 ^{bo}
Capilla ardiente	TRASTAMPIRANS 24	Sala Prep. SI Libro NO
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	CLINICO - TANATORIO	
	VERANO N.º 4 (Niños)	
	Y. J. J.	
Prensa		
Radio	1 vez miércoles	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 16 ⁴⁵ en Vilvestro.	
Certificado médico	SI	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	SI	Personal SI
Ayunt.º: Sepultura	TRINERO	ENTERRADO URNA VIEJAS DIA 30 A LAS 11.00.
Iglesia	SANTA MARIA DE VILVESTRO	
Incineración	SI	Urna: BASIA GRIS
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: CAMPANERO (NO COBRA).
Cantores	XAVIER	Funeral: DON JOSE BARCIA (NO COBRA)
Flora	PROFESORA SO ROSAS ROSAS: TU HIJA PATRICIA	
	PROFESORA SO ROSAS ROSAS: TU HIJA E HIJA POLITICA	
	CERNO 18 ROSAS Bunas: Tu NIETO Julio Vazquez	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA TERESA VÁZQUEZ NOYA D.N.I. Nº 33.180.596.2
id. de los padres JESÚS Y CARMEN
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 12 DE AGOSTO DE 1947
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio RUA DE MUROS, 77
VILLESTRO - SANTIAGO.

Fallecimiento: Fecha: 7:00 horas del día 27 de ENERO de 2026
Domicilio H. CLINICO - SANTIAGO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. JULIO JESÚS QUINTAÑS VÁZQUEZ (HIZO) D.N.I. 44.823.909.3
domiciliado en RUA MUROS, 77 - SANTIAGO DE COMPOSTELA

D/ña. MARIA TERESA DE LA SOCIEDAD VÁZQUEZ NOYA
(VIUDA DE JULIO DANIEL QUINTAÑS TRENCO)
falleció en (C/Car de Roxas. Villestro. Stgo.) en el día de 27/1/2026 a los 78 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a _____
Hijos PATRICIA Y JULIO JESÚS QUINTAÑS VÁZQUEZ;

Hijos políticos Mª EUGENIA HERRIDA RODRÍGUEZ;

Padres NIETO: JULIO VICENTE QUINTAÑS HERRIDA;

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos NO

Hermanos políticos SI

Nietos - Bisnietos - Tíos - Sobrinos SI Primos SI

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

NO

IDESPBMH127483533180596Z<<<<<
4708120F9901018ESP<<<<<<<<<8
VAZQUEZ<NOYA<<MARIA<TERESA<<<<

IDESPBGJ108111044823909Z<<<<<
7712131M2803124ESP<<<<<<<<<2
QUINTANS<VAZQUEZ<<JULIO<JESUS<

DECLARANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105957182

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. ANTONIO CASTRO SUAREZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela con el número
en Medicina e Cirurxía; colexiado/a en CHUS co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513985

1ª colegiación
1ª colexiación

PATRICIA Nº: 15/151454

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de Corregido por: GUERRERO

Nombre del fallecido/a: D. ANTONIO CASTRO SUAREZ

1º Apellido del fallecido/a: URBUEA

2º Apellido del fallecido/a: NOYA

Fecha de nacimiento Día 12 Mes 08 Año 1947 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33180596-7

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: ☐

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ☐

Hora y fecha de la defunción Hora: minutos 07:00 Día 25 Mes 01 Año 2026

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

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

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PNEUMONÍA DE OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) NEUMONÍA VIRAL

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(c) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

II. Otros procesos / Outros procesos

(e) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(f) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(g) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(h) SUBOCCLUSIÓN INTES

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

¿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 ☒

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



Materia y procedimiento: Defunción - Inscripción de Defunción

Oficina tramitadora: OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE
COMPOSTELA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En Santiago de Compostela a 28 de ENERO de 2026.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dª MARÍA TERESA VÁZQUEZ NOYA que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº 33180596Z según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **27 de enero de 2026** a las 07:00 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incineración el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde la del fallecimiento.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
28/01/2026 11:15

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:NZZk-kSYK-FueK-A9zx

