

**OTROS CONCEPTOS**

to 18 Rs: Fam. Morelos García (Punta-Rio)

to 18 Rs: Familia ~~Caldero~~ **PAGADO** Espasandín - Pablos (Feb)

to 24 Rs: ~~PAGADO~~ **PAGADO** Espasandín y familia Pérez González (Efectivos)

Victoria Propietaria (F. tubo en Conchello, Espasandín)

FALLECIDO: **DANIA VICTORIA** ~~PABLO~~ **CODESIDO**

Fecha de fallecimiento: **20- Enero - 2026**

Domicilio: **Capitán Real de Anguion, N°16 Santiago**  
639 35 2803 Ploa.

Teléfonos: **699 597796 Victoria** E-mail: **vivi.viviro@botmail.com**

| CONCEPTOS                         |                                                                                                   | Servicio prestado |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo                       | <b>PABLO</b> Medida <b>1'90</b>                                                                   | <b>1326</b>       |
| Capilla ardiente                  | <b>S. Quintana</b> Sala Prep. <b>Si</b> Libro <b>si</b>                                           |                   |
| Gestión funeraria                 | <b>Si</b> <input type="checkbox"/> Tramitación UUV                                                |                   |
| Carroza traslado                  | <b>Panico- Complejo</b>                                                                           |                   |
| Prensa                            | <b>Carro, 3</b>                                                                                   |                   |
| Radio                             | <b>---</b>                                                                                        |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas | <b>---</b>                                                                                        |                   |
| Ómnibus acompañamiento            | <b>---</b>                                                                                        |                   |
| Turismo                           | <b>id. Proger cura</b> <b>Sabialta</b>                                                            | <b>X</b>          |
| Certificado médico                | <b>X Si</b> Registro Civil <b>Panico</b>                                                          |                   |
| Carroza                           | <b>---</b> Personal <b>Panico</b>                                                                 |                   |
| Ayunt.º: Sepultura                | <b>X BOLSACA SEP. 5002- RESTOS.</b>                                                               |                   |
| Iglesia                           | <b>CAPILLA COMPLEJO</b>                                                                           |                   |
| Incineración                      | <b>---</b> Urna: <b>---</b>                                                                       |                   |
| Presencia                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Destino                                   |                   |
| Cantores                          | <b>---</b> Funeral: <b>X Panico</b> <b>Recado</b> <b>60'00</b>                                    | <b>1326</b>       |
| Flores                            | <b>Corona: Tu hermano (RB)</b> <b>50</b><br><b>Corona: Tus sobrinos y sobrinas (RB)</b> <b>50</b> |                   |

*Recoger 2 cuerpos y enterrar alayo*

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA VICTORIA MARINO CODESIDO D.N.I. N° 33.113.531-V.  
id. de los padres SANTIAGO / MARIA  
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUNA  
Día, mes y año de nacimiento 6 - Octubre - 1940.  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado VIUDA Domicilio Camiño Real de  
Angrois, N°16 Santiago  
Fecha: 13:10 horas del día 20 de Enero de 20 26.  
Fallecimiento: Domicilio CAMIÑO REAL DE ANGROIS, N°16 SANTIAGO.  
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_

domiciliado en \_\_\_\_\_

D/ña. Maria Victoria Marino Codesido L SEÑOR (Viuda Jose Antonio Rodriguez Cortallo)

falleció en Santiago en el día de 20/1/26 a los 85 años  
confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_

Hijos Maria Dolores Rodriguez Marino (+)

Hijos políticos no

Padres José Marino Codesido

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos Hermanos: Flor, Santiago, Victoria y Jose Joaquín Marino Riveiro;  
Antonio-José y Begoña Rodríguez

Hermanos políticos Hermanos políticos Bisabuelos y demás familia

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tíos Si Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción miércoles 16<sup>30</sup> h.-

Funerales \_\_\_\_\_

en la iglesia de Capilla Complejo

CASA MORTUORIA: Quintana

(SI / NO) SE RECIBE DUELO \_\_\_\_\_

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

(No)

**ESPAÑA** DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS  
**MARIÑO**  
CODESIDO  
NOMBRE / NOME  
**MARIA VICTORIA**  
SEXO / SEXO  
**F**  
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
**ESP**  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO  
**06 10 1940**  
NUM BOPORT  
**BJK164911**  
VALIDEZ / VALIDEZ  
**01 01 9999**

*Maria Victoria*

DNI **33113531V**

DOMICILIO / DOMICILIO  
RUA. CHAPARRA LAMAS DE ABADÉ 29  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

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

HUJOA DE / FILLOA DE  
SANTIAGO / MARIA

IDESPBJK164911033113531V<<<<<<<<  
4010065F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<7  
MARINO<CODESIDO<<MARIA<VICTORI

FALLECIDA

**ESPAÑA** DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS  
**MARIÑO**  
RIVEIRO  
NOMBRE / NOME  
**MARIA VICTORIA**  
SEXO / SEXO  
**F**  
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
**ESP**  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO  
**06 05 1974**  
NUM BOPORT  
**BEF114051**  
VALIDEZ / VALIDEZ  
**02 06 2027**

*Maria Victoria*

DNI **33301571D**

DOMICILIO / DOMICILIO  
CMNO. REAL DE ANGROIS 16  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

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

HUJOA DE / FILLOA DE  
JOSE / JOAQUINA

IDESPBEF114051433301571D<<<<<<<<  
7405062F2706029ESP<<<<<<<<<<<<<4  
MARINO<RIVEIRO<<MARIA<VICTORIA

DECLARANTE





Colegio de

MEDICO

PONTEVEDRA

Colegio de

105642364

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. FERNANDO SOUTO DIAZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

A Coruña

SANTIAGO COMPOSTELA

, con el número

, co número

Colegio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

153605512

1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA VICTORIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

MARINO

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

CODESIDO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 06

Mes 10

Año 1940

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

33113531-0

☐

Pasaporte

Número:

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13:10

Día 20

Día 20

Mes 01

Mes 01

Año 2026

Año 2026

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

SANTIAGO

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 aproximado  
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) INFARTO AL MIOCARDIO  
PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) HIPERTENSION ARTERIAL

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c) ESTEROSIS AORTICA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) SINDROME CORONARIA AGUDA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos / Outros procesos

(e) HIPOTERMIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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:

Data do mesmo:

Día 00

Día 00

Mes 00

Mes 00

Año 00

Año 00

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso







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 21 de **ENERO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D<sup>a</sup> **MARÍA VICTORIA MARIÑO CODESIDO** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **33113531V** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **20** de **ENERO** de **2026** a las **13:10** 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  
21/01/2026 12:26

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:RvY3-bGjd-e4Jq-bQWK

