

FALLECIDO: Nombre JOSEFA VAZQUEZ DIAZ D.N.I. Nº
id. de los padres CARMEN
Naturaleza PONTECESURES Provincia PONTEVEDRA
Día, mes y año de nacimiento 23 DE MARZO DE 1934
Profesión — Estado VIUDA. Domicilio OSEBE, 1 - CALO - TEO

Fallecimiento: Fecha: 18:44 horas del día 24 de ENERO de 20 26
Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio SAN JUAN DE CALO Ayunt.º TEO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. MARIA MERCEDES TARRIO VAZQUEZ (HIJA) D.N.I. 35437032-N
domiciliado en

L SEÑOR
D/ña. JOSEFA VAZQUEZ DIAZ
(VIUDA DE BENIGNO TARRIO CASTROAGUNDIN)
falleció en en el día de 24/1/26 a los 91 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos RICARDO, MERCEDES, MARCARMEN, ROSI, JOSÉ LUIS (H) Y ÁNGEL TARRIO VAZQUEZ
Hijos políticos ANTONIO ÁLVAREZ, DR JOSÉ MARTÍNEZ, CARLOS BOO, BEGOÑA FERRO

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos Si

Nietos Si Bisnietos Si 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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
VAZQUEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
DIAZ

NOMBRE / NOME
JOSEFA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
23 03 1934

IDESP
AFA131578

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

VDJ

DNI NÚM.
35378805K



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTECESURES

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA / PAIS
PONTEVEDRA

MUNICIPIO / MUNICIPIO
CARMEN

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
LGAR. OSEBE ESTACION SN

CALCULO
TEO

A CORUÑA

IDESPAFA131578635378805K<<<<<<<
3403233F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<
VAZQUEZ<DIAZ<<JOSEFA<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
TARRIO

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
VAZQUEZ

NOMBRE / NOME
MARIA MERCEDES

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
23 03 1961

IDESP
ATC107779

VALIDEZ / VALIDEZ
21 07 2025

TVM

DNI NÚM.
35437032N



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTECESURES

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA / PAIS
PONTEVEDRA

MUNICIPIO / MUNICIPIO
BENIGNO / JOSEFA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. AGRO DA MAGDALENA 3

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
AMES

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA / PAIS
A CORUÑA

EDIFICIO / EDIFICIO
15771L6D1

IDESPATC107779235437032N<<<<<<<
6103235F2507215ESP<<<<<<<<<<<<<
TARRIO<VAZQUEZ<<MARIA<MERCEDES

SOLICITANTE



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105970634

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. Yesenia Losada Martínez
D. / Dña. A Coruña
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela, con el número
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número
y con ejercicio profesional en Santiago de Compostela
e con exercicio profesional en Santiago de Compostela

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151514211
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSEFA
Nome do falecido/a: JOSEFA
1º Apellido del fallecido/a: VAZQUEZ
1er Apellido do falecido/a: VAZQUEZ
2º Apellido del fallecido/a: VAZQUEZ
2º Apellido do falecido/a: VAZQUEZ
VALLECONECCION

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 23 Mes 03 Año 1934
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 35378805-K
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 18:44 Día 24 Mes 01 Año 2026
Hora : minutos 18:44 Día 24 Mes 01 Año 2026

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

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARO CARDIORESPIRATORIO
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)
Debido a/Debido a
(c) INSUFICIENCIA CARDIACA
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? No/Non
Sí/Sí ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? No/Non
Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐ Fecha del mismo: Día Mes Año
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.

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, vinte e catro 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-la inscripción 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 JOSEFA VAZQUEZ DIAZ
la defunción de don/a 18:44
a defunción de don/a 18:44
ocurrida a las 18:44
ocorrida ás 18:44

de enero de 2026
de enero de 2026
de enero de 2026
de enero de 2026

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as

sean las ~~veinticuatro~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

12 ~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 25 de enero
O 25 de enero
de 2026
de 2026

(E-12)
(E-12)

A LETNADA

Antía Alvaredo Arias



