

OTROS CONCEPTOS

20 24 R. ROSAS: Tus Hermanos Políticos HANRIEL Y TINA } 198 FLORENTINA
GENERA

FALLECIDO: Doones López NEIRO (web) ST-75

Fecha de fallecimiento: 2 - febrero - 2026.

Domicilio: 11. conso / Pcia. de Canelas, N-2 Narroes

Paraguay

emeterio novo -

PROP. CAMIÑO LOBOS

Nº 131

ENCERRAN AQUÍ
ESTÁ VACIO. ->

NON TEN CRISTAL

Aquí

reverso

FUERON AQUÍ
ESTÁ VACÍO. →
NON TEN CRISTAL

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C1</u>	Medida <u>1'90"</u>	
Capilla ardiente <u>X PRATERIAS</u>	Sala Prep. <u>Si</u>	Libro <u>NO</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>X EL CONEXO - COMPLEJO</u>		
<u>LUNES 11:00</u>		
Prensa		
Radio <u>X VU4 hoy</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo <u>1</u>	id. <u>10³⁰ Iglesia Naveros</u>	
Certificado médico <u>X 55</u>	Registro Civil: <u>X Santiago</u>	
Carroza <u>85</u>	Personal <u>85</u>	
Ayunt.º: Sepultura	<u>PARROTOS</u>	<u>P. nelo</u>
Iglesia <u>X SANTA</u>	<u>PARIA DE PARROTOS</u>	<u>11/30</u>
Incineración	Urna: <u>X Campana Vidar</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>Si X Febre</u>	Funeral: <u>X Don Alvaro</u>	<u>85</u>
<u>Flora: RB1 Tu esposa</u>		
<u>Flora: RB1 Tus hijos e hijos Politivos</u>		
<u>Centro RBM1 Tus nichos</u>		
<u>NO SE RECIBO PEXCO</u>		
<u>X Sudario</u>	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Dolores López Neiro D.N.I. Nº 33.202.832-D
id. de los padres Andrés / Dolores
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 25 - Abril - 1950
Profesión _____ Estado Casada Domicilio Rúa Gagoiteira, Nº2.
Parrozos, Santiago
Fecha: _____ 05:10 horas del día 1 de Febrero de 2026
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL DE CONXO
Cementerio PARROZOS Ayunt.º Stgo

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. Dolores López Neiro L SEÑOR (Vecina de Parroteira - Parrozos - Santiago)

falleció en _____ en el día de 11/2/26 a los 75 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Lxí Ramón Camiso Nuñez

Hijos Raquel y Eva Camiso López

Hijos políticos Lxí Manuel Ramón Vilela y Ángel Peixón Plunin

Padres _____

Abuelos Netos: Rocio Ramón Camiso y Alejandro y Andrés

Padres políticos Peixón Camiso

Hermanos Mª del Carmen y Jesús López Neira

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de Parroteira

CASA MORTUORIA: Praterias

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

- LA FAMILIA NO RECIBE -

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33202832D

DNI 33202832D

APELLIDOS / APELLIDOS
**LOPEZ
NEIRO**

NOMBRE / NOME
DOLORES

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
25 04 1950

FECHA DE EXPIRACIÓN / VALIDEZ / VALIDEZ
26 10 2021 08 10 2028

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN / IDENTIFICACIÓN
CAT196564

233472

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
**RUA. CAÑOTEIRA 2
SUSANA
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**

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

HIJO DE / FILLO DE
ANDRES / DOLORES

IDESPCAT196564033202832D<<<<<<<
5004254F2810087ESP<<<<<<<<<<<<<4
LOPEZ<NEIRO<<DOLORES<<<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 44813022Y

APELLIDOS / APELLIDOS
**RAVIÑA
VILELA**

NOMBRE / NOME
JOSE MANUEL

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
16 12 1978

FECHA DE EXPIRACIÓN / VALIDEZ / VALIDEZ
07 09 2030

801728

DOMICILIO / DOMICILIO
**LGAR. LAMAS-SERGUDE 12
BOQUEIXON
A CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
**BOQUEIXON
A CORUÑA**

HIJO DE / FILLO DE
JESUS / EULALIA MARIA

IDESPBMS183272244813022Y<<<<<<<
7812167M3009071ESP<<<<<<<<<<<<<0
RAVINA<VILELA<<JOSE<MANUEL<<<<

DECLARANTE (HIJO POLÍTICO)


CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106047330

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

A CORUÑA

D./Dña. Carlos Manuel Sánchez Fernández

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a eny con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A Coruña

, con el número
, co númeroSantiago de CompostelaColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

152884656

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

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

DOLORES

1º Apellido del fallecido/a:

1ª Apelido do falecido/a:

LOPEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

NEIRO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día 25

Mes

Mes 04

Año

Año 1950

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

33202832-0

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

☐

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

05:10

Día

Día 01

Mes

Mes 02

Año

Año 2026

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

Santiago de CompostelaDomicilio 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 aproximado¹**I. Causa inmediata² / Causa inmediata²**

(a) FOLLO MULTIORGANICO

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

(c)

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARDIOPATO DE MAMA LUMINAL

Debido a/Debido a

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 Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro 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 licenza 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 licenza 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

de 05:10 horas del día
de Febrero 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, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A 1 de Febrero
O 1 de 2026

de
de

(El Juez)
(O Xefe) L.A.S.



