

OTROS CONCEPTOS

57-109
FALLECIDO: Maria Luisa Albele Gonzalez
Fecha de fallecimiento 21- Febrero - 2026
Domicilio C/ San Pelayo Ante Altar - 23
Teléfonos: 603659706 - E-mail:
CONCEPTOS
57-109

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Padron Cristel	Medida 1'90 425'47
Capilla ardiente	San Pelayo	Sala Prep. Libro
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Domicalia	83'85
17:30-17:30 Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	74'20	
Ómnibus acompañamiento	Extracción masiva	
Turismo	id.	
Certificado médico	Si	Registro Civil: X San Pelayo 3
Carroza	Personal	97'37
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Funeral:	
Flores	Pies + Carro	
2470		

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

10:45- Capa
17:30- Entierro

FALLECIDO: Nombre Maria Luisa Albela González D.N.I. Nº 3317+804-M
id. de los padres José y María
Naturaleza Vedre Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 1/6/1927
Profesión Altarista, 23 - Stgo Estado Soltera Domicilio C/ San Pelayo Ante
Altarista, 23 - Stgo
Fallecimiento: Fecha: 19:30 horas del día 21 de Febrer de 2026
Domicilio C/ San Pelayo Ante Altarista, 23 - Stgo
Cementerio San Pelayo Ante Altarista Ayunt.º Stgo
Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. Maria Almodena Vilarinho Pereira () D.N.I. 50440724-X
domiciliado en C/ San Pelayo Ante Altarista, 23 - Stgo
L SEÑOR

D/ña.
falleció en en el día de a los años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos 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



NOMBRE
MARIA LUISA
PRIMER APELLIDO
ALBELA
SEGUNDO APELLIDO
GONZALEZ

Dr. ~~Luis Alberto Gonzalez~~

EXPED. 21-09-2000 VAL. PERMANENTE
IDESP

EQUIPO 15771L6D1

IDESP33177804M3<<<<<<<<<<<<<<<
2706018F9912315ESP<<<<<<<<<<<<2
ALBELA<GONZALEZ<<MARIA<LUISA<

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
DNI 50740724X (E81134*)

DNI 50740724X (B1134)

APellidos / Apellidos
VILARIÑO
BERTALLO

NOMBRE / NOME
MARIA ALMUDENA

SEXO/SEXO	NACIONALIDAD/NACIONALIDADE	NACIMIENTO/NACIMENTO
F	ESP	20 02 1978

EMISIÓN/EMISIÓN	VALIDEZ/VALIDEZ
03 01 2023	03 01 2033

NUN SOPORTE
CEB113479

M = Almond
 Vitamin

212480

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SAN PAIO ANTEALTAIRES 23
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
MADRID
MADRID

H/O/A DE / FILHO/A DE
EDUARDO / CLARA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCB113479850740724X<<<<<<
7802203F3301030ESP<<<<<<<<<<O
VILARINO<PERIANEZ<<MARIA<ALMUD

SOLICITANTE



Colegio de



Colegio de

105956354

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enA CONDO
SANTAGO, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1515101010

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA LUIJA

1º Apellido del fallecido/a:

AUSUBA

2º Apellido del fallecido/a:

GONZALEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 01

Mes 06

Año 1977

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

33177801-M

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

17:30

Día 21

Día 21

Mes 07

Mes 07

Año 2016

Año 2016

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

SANTAGO

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)

Intervalo de tiempo aproximado ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) SCOPUS HESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

(d) FALCACIÓN MULTIORGANICA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

INSUFICIENCIA CARDIACA

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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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, 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 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 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 MARIA LUISA ALBELA GONZALEZ
la defunción de don/a 19:30 horas
a defunción de don/a ocurrida a las
ocurrida ás 21
horas del día 02
horas do día 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 ~~veinticuatro~~ DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

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

A 22 de Febrero
O 2026
de 2026

(El Juez)
(O xuíz) LAJ



