

OTROS CONCEPTOS

inscripción sepultura →
Permiso (Sta. Lucia)

eto, tanatorio, Plo, 1 Capno, 1 Centro, Correo Mod 2, 1 Radio,
nicio Religioso, nicho de alquilar, inscripción sob. Petras (no peder)

FALLECIDO: MARIA LOURDES SENDE CARRILLO
Fecha de fallecimiento 25 DE MARZO DE 2026
Domicilio H. GIL CASARES

Teléfonos: 617176242-CARMEN E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>CERVANTES</u>	Sala Prep <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>HOSPITAL - COMPLEJO</u>		
<u>2 vueltas</u> Prensa <u>NO</u>		
<u>16:30</u> Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id. <u>Receger 16:15h en casa</u>		
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil <u>Santiago</u>	
Carroza	Personal <u>Construcción (cobas)</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>Correo Sep. 108.34</u>		
Iglesia <u>CAPILLA COMPLEJO</u>		
Incineración	Urna:	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>—</u>	Funeral <u>—</u> <u>Suav. Ventura</u>	
Flores <u>1 Correo 40 RB: Tu esposo Manolo</u>		
<u>1 Centro Mod 2 R: Tu hijo Mari</u>		
<u>1 Centro Mod 1 Rosa Tu esposo Manolo y tu hijo Mari</u>		

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA LOURDES SENDE CARRILLO D.N.I. Nº 33157763-C
id. de los padres JOSÉ / CARMEN
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 11 DE ENERO DE 1935
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio SANTA UXA DE RIBEIRA, Nº4-4
SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 20:30 horas del día 25 de MARZO de 2026
Domicilio HOSPITAL GIL CASARES
Cementerio BOSACA Ayunt.º _____

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN PAZOS SENDE (HIJA) D.N.I. 33259872-D
domiciliado en C/ SANTA UXA DE RIBEIRA, Nº4-4º - SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. MARIA LOURDES SENDE CARRILLO

falleció en _____ en el día de 25 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 _____

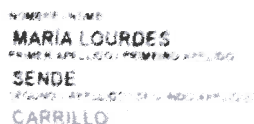
Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



Laurids

EXPED. 24-05-2006 VAL PERMANENTE
IDESP

33157763-C

CS CamScanner

IDENTIFICACION	SANTIAGO DE COMPOSTELA	
FECHA DE EMISION	A CORUÑA	E 01-07-1935
NOMBRE DEL PASAJERO	JOSE CARPINER	SEXO M
DIRECCION DEL VIAJE	RUA SANTA URSULA DE RIVEIRA 4 y D	
DESTINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	
FECHA DE VUELTA	A CORUÑA	EQUIPADO 15-06-35

LESP3315776307<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
3901117F99D1018ESP<<<<<<<<<<<<<<<<<<<B
LENDE<<CARRILLO<<MARIA<<LOURDES<



REINO DE ESPAÑA

DN: 33259872D

APLACIA APLODIA
PAZOS
SENDE

MARIA DEL CARMEN

NACIONALIDAD NACIONALIDADE NACIONALITE NACIONALITA
 F ESP 12 03 1963

EMISION	EMISION	VALIDEZ	VALIDEZ
16 07 2025		16 07 2035	

NUMERO SCOPORTE
CKX166258

376832

NATIONAL IDENTIFICATION CARD PROGRAM

CS CamScanner

DOMINGOS DOMINGOS
C. SANTA UZIA RIVEIRA A CIA L
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJOS DE FILIADA DE
MANUEL MARIA LOURDES

IDESPCKX166258533259872D<<<<<<
6303127F3507164ESP<<<<<<<<<<0
PR20S<SENDE<<MARIA<DEL<CARMEN<

Figure 1



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105792398

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

ANTONIO FERNANDEZ ROMERO

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

PONTEVEDRA
URGENCIAS - CHUS-

, con el número
, co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

5536

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

MARIA LOURDES

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apelido do falecido/a:

SENDE

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apelido do falecido/a:

CARRILLO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 11

Mes 01

Año 1935

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33157763-C

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

20:30

Día 25

Mes 03

Año 2026

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

SANTAGO DE COMPOSTELA

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas Días Meses Años

(c) BRONCOASPIRACION

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD DE PARKINSON

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 de tráfico Si/Si

Accidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MARÍA LOURDES SENDE CARRILLO con documento identificativo DNI núm. 33157763C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el 25 de marzo de 2026, a las 20:30 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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

En Santiago de Compostela a, 26 de marzo de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
26/03/2026 12:12

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:X3rs-&HnT-mJDu-puKY

