

OTROS CONCEPTOS

bro Celso TV Tu hno José Niñet **PAGADO** S.UTS
nunca te confundas

bro 40 R.P Tu hno Manuel **PAGADO** recp

bro 18 R.B Tus sobrinas José **PAGADO** elect recp

bro 18 R.P Tus sobrinas Jesús María **PAGADO** elect recp

INTRO (18 ROSAS): Tu **PAGADO** CORREIRA TP

FALLECIDO: María Núñez Fiddgo

Fecha de fallecimiento 13-Marzo-2026

Domicilio H Coma 207

Teléfonos: 654902899-José (mp pereira) 605577359-Celia

E-mail: mpereira@unhcr.org

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	201	Medida 190
Capilla ardiente	Complejo Poderosa	Sala Prep. Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVW
Carroza traslado	Hospital - Complejo	
	Coron 40 Rod 3	
	Coron 40 Rod 3	
	No	
Recordatorios fúnebres	tarjetas	100
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. Percepción en formato a diuigi	
Certificado médico	Si	Registro Civil: 590
Carroza	Personal	Pinelo
Ayunt.º: Sepultura	Basica 4294	
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	No	Funeral: Padre diuigi
Flóres	Coron 40 R. Rojas "Tu hija e hijo politico" o Coron 40 R. Rojas "Tu nieto y nieto politico"	60 (125485)

FALLECIDO: Nombre Maria Nuñez Fidalgo D.N.I. N° 76307211-2
id. de los padres José y Juana
Naturaleza Zas Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 18-Septiembre-1933
Profesión _____ Estado Saltera Domicilio Rua Penedo N°25 -
Santiago de Compostela.

Fallecimiento: Fecha: 11:30 horas del día 13 de Marzo de 2026
Domicilio Hospital de Conxo
Cementerio Municipal de Boixara Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. José Bermudez Alente (hijo político) D.N.I. 33238738-N.
domiciliado en _____

D/ña. Maria Nuñez Fidalgo LA SEÑORA
(Vecina de Santiago)

falleció en _____ en el día de 13/3/2026 a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Celia Nuñez Fidalgo

Hijos políticos José Bermudez Alente

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ _____

Hermanos Si

Nieta política: Julia Esteres.

Hermanos políticos Si

Jonathan Bermudez Nuñez

Nietos _____ Bisnietos No Tios No Sobrinos Si Primos Si

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

RAMON GARCIA LOPEZ PEREIRO I DELGADO
NUNEZ
SEGURIDAD ASESORADO TECNICO ASESOR
FIDALGO
NOMBRE (NÚMERO)
MARIA
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
18 09 1933
IDESP
AD0180975
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

EFEM

DNI NÚM.
76307211L

Maria Nunez



Fallecida

ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33238738N

APellidos / APELLIDOS
BERMUDEZ
ALVITE

Nombre / NOMBRE
JOSE

Sexo / SEXO M Nacionalidad / NACIONALIDADE ESP Nacimiento / NACIMENTO 29 12 1957

Expiración / EXPIRACIÓN 15 12 2025 Validez / VALIDEZ 08 08 2033

Núm. Serie / NÚM. SÉRIE CMC160259

831040

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

Z5IEY1R0QK

Id. electrónico/Ide. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105427574

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

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

LUCIA MARTÍNEZ BRAVA

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151511080

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

MARIA
NUÑEZ
FIDALGO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 18

Mes 09

Año 1933

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.☐ PasaporteDocumento
de identidad:☐ Pasaporte☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

76367211-2

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 13

Día 13

Mes 03

Mes 03

Año 2026

Año 2026

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio 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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) NEURONIA ASPIRATIVA
NEUMOTORAX ESPONTANEOHoras
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DEFENECIA AVANZADA

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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

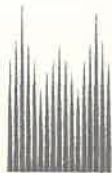
No/Non

Sí/ Si

Accidente laboral

Sí/ Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:Día
DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso



CONCELLO DE
SANTIAGO

SRB/1024/2012



TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 4.292

0B0021313

Outorgada a Concesión a perpetuidade por Acordo Comisión Municipal Permanente de data 15 de novembro de 1973 e autorizada a transmisión do dereito funerario por Resolución da Concellaría do Cemiterio Municipal de data do 26-11-2012, favor de:

Titulares	DNI
JOSE BERMÚDEZ ALVITE	33238738N
CELIA NÚÑEZ FIDALGO	32752282Y
JONATHAN BERMÚDEZ NÚÑEZ	45870017J

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión¹ debe solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 27 de novembro de 2012

A CONCELEIRA DELEGADA DO
CEMITERIO MUNICIPAL

O VICESECRETARIO

Asdo.: María Castelao Torres
P.D. Acordo XGL 08.08.11

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández

¹ Aos efectos sinalados no art. 25.2 do Regulamento do Cemiterio Municipal tomarase a data do presente título como a de outorgamento por parte do Concello aos titulares sinalados no mesmo

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.

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 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
la defunción de don JUAN P. BUEZ FIDALGO
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 11:30 h horas del día 13
de marzo 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 fallecemento
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 fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 13 de marzo
O de
de 2026

