

OTROS CONCEPTOS

PRO 36 RB: TU AMIGADA PILAR CASADO Y FAMILIA ~~DE~~

PRO 24 RSE: Computeros de tu hijo Luis - St. Lucia Seguros (Viguel)

FALLECIDO: Sr. pda. Nequeiro Villarde
Fecha de fallecimiento: 24-4-2026
Domicilio: ~~Avda. de Venezuela 100~~ ^{Residencia} Santa Fe Castañeda
Teléfonos: 698-162952 E-mail: ~~nequeirovillarde@gmail.com~~ ^{nequeirovillarde@gmail.com}

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'40
Capilla ardiente	Berta "2"	Sala Prep.	Si Libro X
Gestión funeraria	Si		☐ Tramitación UUVW
Carroza traslado	Residencia:		
	Carrozo - 3		
Prensa	16:45		
Radio	Radio - Xilena y Xabado		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	150		
Ómnibus acompañamiento	no Autobuses		
Turismo	no id. sale al extranjero		
Certificado médico	X	Registro Civil:	Santiago
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Ames		
Iglesia	Santo Tomas de Ames		
Incineración		Urna:	X Campana
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Felisa	Funeral:	ATZ Dipre 170 (128510)
Flóres	1-co - Hija		
	1-co - nietos		
	1-co - Hija politica y nietos politica		
☐ Sudario	☒ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ca° pilar nequeiro villarado D.N.I. Nº 76511845-R
id. de los padres Silvestre y Florencia
Naturaleza Ames Provincia Lugo
Día, mes y año de nacimiento 13-2-44
Profesión _____ Estado viuda Domicilio Residencia -
Castineiro R/a MONTE DO SEIXO, 23 - SANTIAGO
Fecha: 03:00 horas del día 24 de Abril de 2022
Fallecimiento: Domicilio Residencia - ~~San~~ ~~Casto~~ Castineiro
Cementerio Santo Tomas de Ames Ayunt.º Ames

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. pilar nequeiro villarado LA SEÑORA
cuida Bautista Popano (pret)

falleció en Castineiro do Coto Ames en el día de 24-4-2022 a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos ca° Teresa, Francisco, Marisol y Jose Luis Popano Nequeiro

Hijos políticos Manolo, Benij y Carmen

nieta: Alicia, Gonzalo y Lorena

Padres nieta política: Ramón y Verba

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos no

Hermanos políticos no

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos 2 Primos 2

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Salado

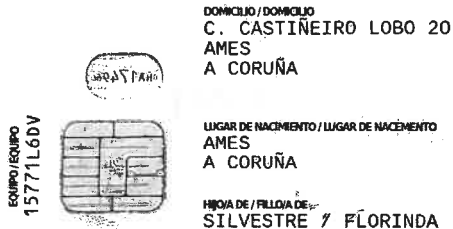
en la iglesia de Santo Tomas de Ames

CASA MORTUORIA: Apostol 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

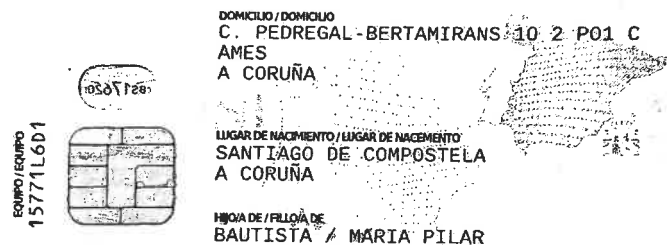
Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

no



IDESPCHA174966476511845E<<<<<<
4407135F9901018ESP<<<<<<<<<7
REGUEIRO<VILLAVERDE<<MARIA<PIL

FALLECIDA



IDSPCBS176201444806773J<<<<<
7102198F3203123ESP<<<<<<<<<8
DOPAZO<REGUEIRO<<MARIA<SOLEDAD

DECLARANTE (HIJA)

[Existen riesgos infecciosos?/Existen riesgos infecciosos?]

SI/ SI ☒ No/Non ☐

Enfermedad infecciosa/Enfermedad infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

[Posibilidad de infección?/Posibilidad de infección]

SI/ SI ☒ No/Non ☐

Inciñeración condicionada por:/Inciñeración condicionada por:

Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamiento con isótopos radioactivos

Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En a 24 de 4 de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa inmediata y se termine por la causa inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de secuencia lógica, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas	4	5
Días		
Meses		
Años		

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte

Horas	3
Días	
Meses	
Años	

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Enfermedad o estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Horas	2
Días	
Meses	
Años	

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido responsable de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido responsable de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Horas	1
Días	
Meses	
Años	

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas y/o siglas.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.

4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, separarlas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-G

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunción se comece pola causa inmediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de secuencia lóxica, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que non tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e línea. Si houber que anotar máis dun proceso nunha línea, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado (o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas	4	5
Días		
Meses		
Años		

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Enfermedad o estado patológico que produciu a morte

Horas	3
Días	
Meses	
Años	

3 Causas intermedias:

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que produciu a causa arriba indicada.

Enfermedad ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Horas	2
Días	
Meses	
Años	

4 Causa inicial ou fundamental:

(d) Enfermedad ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Enfermedad ou lesión que iniciou os hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido responsable de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Horas	1
Días	
Meses	
Años	

Otras recomendaciones

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, separarlas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

02



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **24** de **ABRIL** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **MARÍA PILAR REGUEIRO VILLAVERDE** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **76511845E** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **24 DE ABRIL DE 2026** a las **03:00** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

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



