

OTROS CONCEPTOS

180.
 Parto: Parillada o los Xantar
 Total: 180
 Familia Planilla Hernández de
 SIMP 825

FALLECIDO: JAIME BEIRA REY
 Fecha de fallecimiento: 9 DE MAYO 2026
 Domicilio: H. LINICO
 Teléfonos: SANDRA 626 89 6520
 E-mail:
 Servicio prestado: 626'25

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	Protectoras	Sala Prep.	si Libro si
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	si		111
	Correo, 3		109
Prensa			375
Radio	no		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	no		
Ómnibus acompañamiento	no		
Turismo	1 id.		60
Certificado médico	si	Registro Civil	3
Carroza	si	Personal	182'50/94'55/13'70
Ayunt.º: Sepultura			225
Iglesia			1650
Incineración			154
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	10
Cantores	si Daniel	Funeral	140'60
Flóres	Corona: Tu esposa		146
	Corona: Tus hijas e hijos		146
	Corona: Tus nietos (esposa caja)		75
			21'70
			75'30

180

FALLECIDO: Nombre JAIME BEIROA REY D.N.I. Nº 33210160T
id. de los padres JOSÉ Y LUISA
Naturaleza AUES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 23 AGOSTO 1953
Profesión — Estado Casado Domicilio Correxins, 4-Figueiras
Stgo

Fallecimiento: Fecha: 9 horas del día 9 de mayo de 2026
Domicilio hospital Olveira - Santiago
Cementerio Santa María de Figueiras Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre —

LIBRO DE FAMILIA Tomo —; Página —
DECLARANTE D. Marta de los Angeles Rial Cebej (ESPOSA) D.N.I. 3321182SD
domiciliado en CORREXINS, 4-FIGUEIRAS-SANTIAGO

D/ña. Jaime Beiroa Rey L SEÑOR

falleció en (Vecino de Correxins-Figueiras-Stgo) en el día de hoy a los 72 años
confortado con los Auxilios Espirituales —

Su esposo/a Marta de los Angeles Rial Cebej

Hijos Sandra, Eloy y Lucía Beiroa Rial

Hijos políticos Virginia Planillo

Padres —
Abuelos Niños: Daniel y Manuel. -

Padres políticos —
Hermanos Leonor, Manuela, Ramón, Jesús e Isabel Beiroa Rey

Hermanos políticos si

Nietos — Bisnietos — Tíos — Sobrinos si Primos si
y demás familia.- Conducción —

Funerales —
en la iglesia de Capilla Complejo
CASA MORTUORIA: Proteus
(SI / NO) SE RECIBE DUELO —

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado
(No)



BBB185563 15 03 2026

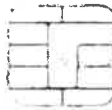
Amber

604544

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



15771L601 EQUIPO / EQUIPO



A CORUÑA

JOSE / LUISA

IDESPBBB185563333210160T<<<<<<
5308239M2603151ESP<<<<<<<<<<3
BEIROA<REY<<JAIME<<<<<<<<<<<<



REINO DE ESPAÑA

REINO DE LUISIANA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

33218250

DNI 33211825D

ENCLOSURE 1305



CMS 11

10 09 1954

EMISIÓN	VALIDEZ
27 03 2026	01 01 9999

NUM SOPORTE
CMS113075

[Signature]

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL IDENTIDAD

474624

EQUINO
IOPPAADF

A CORUÑA

A CORUNA

HIJOS DE
ANTONIO / AURORA

IDSPCMS113075733211825D<<<<<
5409103F9901018ESP<<<<<<<<<4
RIAL<CEBEY<<MARIA<DE<LOS<ANGEL

SOLICITANTE (ESPOSA)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de

Colegio de

106181537

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. IAGO DE LARRINAGA ROMERO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

154513378

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

J A I M E

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

B E I R O A

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

R E Y

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33210166-T

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de traballo

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) FRACASO MULTIORGÁNICO 03 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA REMAL OLIGOAMNIO 07 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SEVERA 49 00 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HEMORRAGIA CEREBRAL ESPONTÁNEA 52 00 00
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

INFECCIÓN TRAQUEOSTOMÍA 20 00 00
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

Ano

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, vinte e catro 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JAME BEIROA REY
a defunción de don/a
ocurrida a las

occurrida ás 17:55 horas del día 9
horas do día

de MAYO 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 fallecimiento

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 12 horas siguientes a la del fallecimiento.

12 ~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 10 de MAYO
O 2026
de
de

A LETNADA

