

OTROS CONCEPTOS

entro 24 pesos bl: Tu abuela Rosa •
 ÉNTERO (var. 2): tus tios OSCAR Y PATRI TPV •
 ÉNTERO (18 R. B.): FAMILIA GERMIL TPV •
 ÉNTERO (18 R. B.): DIRECCIÓN AMIGOS TPV •
 FACTURA: AMIGOS G15747678 GUTIERASO
 agut Comoxo, sln - Boiro (A Coruña) 15080
 xia.garcia.dominguez@hotmail.com
 ÉNTERO (18 Ros blan): LUIS E. MURIA TPV •
 ÉNTERO (18 R. B.): LA FAMILIA DE TRASMUNTE - SIGUEIRO •
 ÉNTERO (18 R. B.): BEATRIZ Y MANUEL TPV •

ÉNTERO, TANATORIO, 2 CORONAS, 1 CENTRO, LIBRO,
 RALES O RADIO, SERVICIO RELIGIOSO Y GASTOS CEMENTERIO

FALLECIDO: SARA TOURINO MOLEDO ST-11

Fecha de fallecimiento

20 - MAYO - 2026

Domicilio SENRA, 9-DS ANXELES - B. R. I. A. N.

Teléfonos: N.º Angelos (abuela) 645393773 E-mail: 623025821 Nuev (madre)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Blanca	Medida 1'30
Capilla ardiente	T. BARCANA - 1	Sala Prep. Si Libro
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	Hospital Centro - Tanatorio Barcala	
Prensa	NO	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	-	
Turismo	id.	
Certificado médico	JUDICIAL INSIRACIÓ 3	Registro Civil SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	A RIBA LA BARRA	
Iglesia	SAN SUAN DE A RIBA LA BARRA	
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Funeral:	
Flóres	1 Corona: Tus padres • 1 Corona: Tus abuelos • 1 Libro 18 e/c: Tu hermano Tael •	

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre SARA TOURINO MOLEDO D.N.I. Nº —
id. de los padres MARCOS / NURIA
Naturaleza BRIÓN Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 30- NOVIEMBRE -2023
Profesión _____ Estado SOLTERA Domicilio RUA DA SENRA, 9, 1º
OS ANXELES - BRIÓN

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 20 de MAYO de 2026
Domicilio CENTRO DE SALUD - BERTALUBANS (AMES)
Cementerio SAN JUAN DE A RIBA Ayunt.º A BAJA

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

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

Registro Civil de/Rexistro Civil de BRIÓN
Sección/Sección 1ª

(3-3) DATOS DEL INSCRITO

(8-3) Nombre : **SARA**(7-3) Primer apellido : **TOURIÑO**(7-3) Segundo apellido : **MOLEDO**Sexo : **(3-4-2) MUJER**(9-4-4) Hora de nacimiento : **dieciseis horas diecisiete minutos**(9-7-3) Fecha de nacimiento : **treinta de noviembre de dos mil veintitrés**(2-4-3) Lugar : **SANTIAGO DE COMPOSTELA , COMPLEXO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO**(2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**(3-1) **PROGENITOR A**(8-1) Nombre : **MARCOS** (7-1) Apellidos : **TOURIÑO SILVA**(10-1-1-1) DNI : **79336185P**(8-1) hijo/a de : **JESÚS** (8-2) y de : **MARÍA ROSA**(2-4-1) nacido/a en : **FRAUENFELD** (2-1-1) País : **SUIZA**(9-7-1) fecha : **veintidós de noviembre de mil novecientos ochenta y cinco**(4-1) Estado : **(4-1-3) SOLTERO/A** (6-1-1) Nacionalidad : **ESPAÑA**(2-1-2) Domicilio : (2-1-3-6) **C/ SENRA, OS ÁNXELES, 9**(2-1-3-2) **BRIÓN** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**(8-1) **PROGENITOR B**(8-2) Nombre : **NURIA** (7-2) Apellidos : **MOLEDO SOBRADO**(10-1-1-1) DNI : **53796700E**(8-1) hija/o de : **SANTIAGO** (8-2) y de : **MARÍA DE LOS ÁNGELES**(2-4-2) nacida/o en : **PORTO DO SON**(2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**(9-7-2) fecha : **veinticuatro de diciembre de mil novecientos noventa y cinco**(4-1) Estado : **(4-1-3) SOLTERA/O** (6-1-2) Nacionalidad : **ESPAÑA**(2-1-2) Domicilio : (2-1-3-6) **C/ SENRA, OS ÁNXELES, 9**(2-1-3-2) **BRIÓN** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**MATRIMONIO DE LOS PROGENITORES : **NO CONSTA**DECLARANTE D./Dña. : **NURIA MOLEDO SOBRADO E MARCOS TOURIÑO SILVA**Calidad en que declara : **MADRE Y PADRE DE LA INSCRITA**COMPROBACION D./Dña. : **PAULA FERNÁNDEZ FARIÑAS**en calidad de : **MATRONA** N° de colegiado : **13129**

OBSERVACIONES:

Se practica esta inscripción en virtud de acuerdo calificador obrante en Acta nº **515/2023 L. DIARIO** de **cuatro de diciembre de dos mil veintitrés** . Se considera a todos los efectos legales que el lugar de nacimiento del inscrito, es el municipio en que se ha practicado el asiento. **ART. 16.2 LRC** .

CONSULTA ART. 47 R.R.C. , N° **65/2009** de **veintiseis de abril de dos mil nueve**Hora : **once horas trece minutos**Fecha : **cuatro de diciembre de dos mil veintitrés**

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : **JOSÉ CARAMÉS VÁZQUEZ**Secretario D./Dña : **FRANCISCO XABIER NEGREIRA NOIA****REXISTRO CIVIL BRIÓN**

En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la SECRETARÍA DE ESTADO DE JUSTICIA, Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00078** página **245** de la Sección **1ª** de este Registro Civil.

Brión , veintiuno de mayo de dos mil veintiseis



ES

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

53796700E

DNI 53796700E

APELLIDOS / APELLIDOS
MOLEDO
SOBRADO
NURIA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
24 12 1995

EMISION / EMISSION
19 10 2023

VALIDEZ / VALIDEZ
19 10 2028

NUM SOPORTE
CGK133800

828096

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SENRA 0009 P01
ALQUEIDON
BRION
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
PORTO DO SON
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE
SANTIAGO / MARIA DE LOS ANGELES

IDESPCGK133800753796700E<<<<<<
9512243F2810191ESP<<<<<<<<<<<<3
MOLEDO<SOBRADO<<NURIA<<<<<<<<<



ADMINISTRACION
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE JUSTICIA

**TRIBUNAL DE INSTANCIA
SECCION DE INSTRUCCION
PLAZA Nº 3
SANTIAGO DE COMPOSTELA**

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA
Teléfono: 981.54.04.31
Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MR
Modelo: 906200 OFICIO TEXTO LIBRE

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0000818 /2026

Procedimiento origen: /
N.I.G: 15078 43 2 2026 0002273
Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR
Denunciante/Querellante: MINISTERIO FISCAL
Procurador/a:
Abogado:
Contra:
Procurador/a:
Abogado:

O F I C I O

En virtud de lo acordado en resolución de esta fecha, dictada en el procedimiento arriba referenciado, dirijo a Vd. el presente a fin de poner en su conocimiento que **se ha autorizado la salida del cadáver de SARA TOURIÑO MOLEDO**, el cual se encuentra en el depósito de ese Complejo Hospitalario, y todo ello previo cumplimiento de las disposiciones sanitarias vigentes en materia de traslado de cadáver y policía mortuoria.

En SANTIAGO DE COMPOSTELA a veintiuno de mayo de dos mil veintiséis.

EL/LA LETRADO/A DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

**SR. DIRECTOR DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA (CHUS)**





ADMINISTRACION
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE XUSTIZA

**TRIBUNAL DE INSTANCIA
SECCION DE INSTRUCCION
PLAZA N° 3**

SANTIAGO DE COMPOSTELA

RUA VIENA S/N, 3ª PLANTA.- POLIG. FONTIÑAS.- SANTIAGO DE COMPOSTELA

Teléfono: 981.54.04.31

Correo electrónico: instruccion3.santiago@xustiza.gal

Equipo/usuario: MR

Modelo: GU0040 OFICIO TEXTO LIBRE

DPA DILIGENCIAS PREVIAS PROC. ABREVIADO 0000818 /2026

Procedimiento origen: /

N.I.G: 15078 43 2 2026 0002273

Delito/Delito Leve: DELITO SIN ESPECIFICAR

Denunciante/Querellante: MINISTERIO FISCAL

Procurador/a:

Abogado:

Contra:

Procurador/a:

Abogado:

O F I C I O

Por haberse así acordado en el asunto arriba referenciado, dirijo el presente a fin de participarle que **se ha AUTORIZADO la INHUMACIÓN del cadáver de SARA TOURIÑO MOLEDO** en ese cementerio, debiendo poner en conocimiento de este Juzgado el lugar exacto en el que se practique la misma.

En SANTIAGO DE COMPOSTELA a veintiuno de mayo de dos mil
veintiséis.

EL/LA LETRADO/A DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

CEMENTERIO DE SAN JUAN DE A RIBA - A BAÑA (A CORUÑA)



