

OTROS CONCEPTOS

EFFECTIVO:

Centro 18 R Blnca. un abaco muy bonito tu hna Grcia y su ahijado pais. 650400828

NTRO (24 R. EE): **PAGADO** TPV SIMPL. 51721 993
NTRO (24 R. BL): **PAGADO** SIMPL. web 51721 994 Fa. 818
ENTRO (Var. 1): **PAGADO** SIMPL. web 51721 995
ENTRO (Var. 1): **PAGADO** CRISO web 51721 994
entre 18 resen bl: **PAGADO** Compares de la llave de la web 51721 995

FALLECIDO:

Elvia Grcias Fdez

Fecha de fallecimiento

29-5-2026

Domicilio

H. Clinica - Oca-Amor

Teléfonos:

6690 28625

E-mail:

CONCEPTOS				Servicio prestado
Arca modelo		Medida		570
Capilla ardiente	Bert. 3	Sala Prep.	Libro	460/55/17
Gestión funeraria		☐ Tramitación UUVV		150
Carroza traslado	Hospital - Tanatorio			119
Prensa	X Carro n:2			210
Radio	X Lux (sábado)			11736
Recordatorios-fúnebres/tarjetas	No			
Ómnibus acompañamiento	Inscripción			300
Turismo id.				
Certificado médico	X si	Registro Civil	X Stw	3
Carroza		Personal		162130
Ayunt.º: Sepultura	Amor X Pindo			125
Iglesia	Sto. Tomás de Amor			
Incineración		Urna:	X Campana	70
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino		70
Cantores	X Ane	Funeral:	1+2 (hna. M)	X 170 (130925)
Flores	X Carone: Hipos			146
	X Carone: Hipos poligon			146
	X Carone: Tus nietos y bisnietos			146
				2360 610
				75130

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre D.N.I. Nº
id. de los padres
Naturaleza Provincia
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado Domicilio

Fallecimiento: Fecha: horas del día de de 20
Domicilio
Cementerio Ayunt.º

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



FALLECIDA



DECLARANTE (HIJO)

D./Dña. Maira Alexandra Gontalet Gontalet

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colegiado/a

1 5 3 3 1 3 2 5 1

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

E L V I R A

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apelido do falecido/a:

C E R N A D A S

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

F E R M A N D E Z

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 03

Mes 07

Año 1932

Sexo:

Varón

Mujer

Documento de identidad:

☒ D.N.I.

D.N.I.

Número:

33041415-4

Documento de identidad:

☐ Pasaporte

Pasaporte

Número:

Documento de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13:25

Día 29

Día 29

Mes 05

Mes 05

Año 2026

Año 2026

¿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

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) S E P S I S

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) I N F E C C I O N D E L T R A C T O U R I N A R I O

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/ Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/ 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

Fecha del mismo: Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

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.

Regulamento do Registro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 falemento, a licenza 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-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago de Compostela
la defunción de don
a defunción de don/a ELVIRA CERNADAS FERNANDEZ
ocurrida a las
ocorrida ás 13:25

de horas del día
de horas do día 29
de de
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, transcurridas as
sean las ¹² ~~veinte y cuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinte y cuatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A O 30 de de mayo de de 2026

A LETNAD

Antia Alvaredo Arias



