

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 R.B.); MARI TPV •  
ENTRO (Var. 1); COMPAÑEROS DE SARA DE SVA-VIGO

ultura 51 - Prop. Pica y M. Sol; tiene 3 cuerpos + avarado -  
anuario 3. Resto avarado; P. li se enteró en el 3º cuerpo, junto  
grande Folgar -

FALLECIDO: ~~PARA DEL PICAL~~ VILAR BEIROA.  
Fecha de fallecimiento 10 - Junio - 2026.  
Domicilio Rúa Fluxo Capal N° 1. SANTIAGO  
Teléfonos: 626925455 (Pilar) E-mail: garbisama@gmail.com.  
ST:303  
42537  
SIN: 916639165  
SANTA LUCIA

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                          |                                                 | Servicio prestado |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo <del>X</del> C3                                                                                                                                                        | Medida <del>X</del> 4'90                        | 1123              |
| Capilla ardiente <del>X</del> PLATERIAS                                                                                                                                            | Sala Prep <del>X</del> Si Libro Si              |                   |
| Gestión funeraria <del>X</del> Si                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Tramitación UUW        |                   |
| Carroza traslado <del>X</del> Domicilio - Correo.                                                                                                                                  |                                                 |                   |
| <del>JUEVES</del> Prensa <del>X</del> Centro P.H.                                                                                                                                  |                                                 |                   |
| <del>18/5</del> Radio <del>X</del> 1 vez                                                                                                                                           |                                                 |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas NO                                                                                                                                               |                                                 |                   |
| Ómnibus acompañamiento NO                                                                                                                                                          |                                                 |                   |
| Turismo id. d'?                                                                                                                                                                    |                                                 |                   |
| Certificado médico <del>X</del> Si PAC.                                                                                                                                            | Registro Civil: SANTIAGO.                       |                   |
| Carroza <del>X</del> Sepultura                                                                                                                                                     | Personal <del>X</del> RAPIDA P. mule<br>BOSACA. |                   |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                                 | SEP. 53                                         |                   |
| Iglesia                                                                                                                                                                            | CAPILLA Correo.                                 |                   |
| Incineración                                                                                                                                                                       | Urna: —                                         |                   |
| Presencia <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                  | Destino                                         |                   |
| Cantores NO                                                                                                                                                                        | Funera. <del>X</del> Muir - Lomases             |                   |
| Flóres <del>X</del> Coronas (R.B) tu hija e Hijo Político •                                                                                                                        |                                                 |                   |
| <del>X</del> Coronas (R.B) tu Hermana y familia •                                                                                                                                  |                                                 |                   |
| <del>X</del> Centro (R.B) (Enviado a) SARA y MARCOS •                                                                                                                              |                                                 |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input checked="" type="checkbox"/> Cubrefúntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                 |                   |

FALLECIDO: Nombre MARIA DEL PILAR VILAR BEIROA D.N.I. Nº 33.172 315-J  
id. de los padres JESÚS / ROSA  
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 29 - DICIEMBRE - 1944  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado VIUDA Domicilio RUA ANXO CASAL, Nº 1.  
SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Fallecimiento: Fecha: 01:20 horas del día 10 de JUNIO de 2026.  
Domicilio RUA ANXO CASAL Nº 1. SANTIAGO.  
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: Nombre Juan José Folgar POMAR  
LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_

L SEÑOR  
D/ña. PILI VILAR BEIROA viuda de Juan José Folgar POMAR  
(vecina de (Jubilada\* Playa de Alborta - Sta))  
falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ años  
confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_  
Hijos M PILAR FOLGAR VILAR

Hijos políticos Manuel Portela AVENDAÑO  
nieta: Sara Portela Folgar

Padres padre: MARCOS PADRÓN RODRÍGUEZ

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos Maribel Vilas Beiroa (vda de Silvestre Bello Lopez)

Hermanos políticos Manuel (H), Marijota (H) Elena (vda Guillermo Torres), Ramón Folgar Pomar  
y Lourdes Rivas

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tíos \_\_\_\_\_ 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  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





105963228

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

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

Colegio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

151510846

1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANIA DEL PILAR

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

VILAR

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

BEIROA

Fecha de nacimiento

Día

29

Mes

12

Año

1944

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33172315-5

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

01:20

Día

10

Mes

06

Año

2026

Hora e data da defunción

Hora : minutos

01:20

Día

10

Mes

06

Año

2026

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro 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 aproximado

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) INFECCION NEUMONICA

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) ENFACASO MULTIORGANICO

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) CANCINOMA COLORECTAL

Debido a/Debido a

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

¿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

Año

Continúa al reverso

Continúa ao reverso



02



## TÍTULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 51

0C0010108

Outorgado o dereito de propiedade por acordo da Comisión Municipal Permanente de data 28 de decembro de 1967 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución da concelleira delegada de políticas sociais e saúde de data 18 de setembro de 2020, a favor de:

| Titulares                        | DNI       | Participación        |
|----------------------------------|-----------|----------------------|
| MARÍA DEL PILAR VILAR BEIROA     | 33172315J | Unha metade indivisa |
| MARÍA DE LA SOLEDAD VILAR BEIROA | 33204185M | Unha metade indivisa |

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarse ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (EOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións. Unicamente se autorizará o uso da unidade de enterramento por pedimento da maioría dos partícipes.

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

Santiago de Compostela, 18 de setembro de 2020

A CONCELLEIRA DELEGADA DE POLÍTICAS  
SOCIAIS E SAÚDE

O VICESECRETARIO

Asdo.: María Milagros Castro Sánchez  
(Acordo Xunta de Goberno da Cidade de Santiago de  
Compostela do 19.6.2019)

Asdo.: José Manuel González García







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 **10** de **JUNIO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D<sup>a</sup> **MARÍA DEL PILAR VILAR BEIROA** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33172315J** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **10 DE JUNIO DE 2026** a las **01:20** 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.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
10/06/2026 09:53

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN  
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:bsCz-PGJP-\$jNt-fvF4

