

OTROS CONCEPTOS

Web
FALLECIDO: MARIA DEL CARMEN ALVAREZ MORENO
Fecha de fallecimiento 24 - Julio - 2026
Domicilio H. Clinico
Teléfonos: 646806114 - AMAYA E-mail: amaya

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-0	Medida 1.90	893
Capilla ardiente Quintos	Sala Prep. si Libro NO	646 55
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUV	17730
Carroza traslado HOSPITAL - COMPLETO		11070
19:00 Prensa CORREO GALLEGO Mod. 2		210
Radio NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id.		
Certificado médico SI	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza	Personal	18330
Ayunt.º: Sepultura		154
Iglesia SALON DE ACTOS	Urn: Bto Basica	360
Incineración si	☐ NO Destino CUSTODIA FAMILIAR	
Presencia si	Funeral: NO	
Cantores NO		
Flores 1 CORONA 40 R. BL. - TUS SOBRINOS DE CASA		146
1 CORONA 40 R. BL. - TUS HERMANOS		146
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	27'90 75'30

FALLECIDO: Nombre MARIA DEL CARMEN ALVAREZ MORENO D.N.I. N° 331417874
id. de los padres FELIPE Y MARIA TERESA
Naturaleza PONTEVEDRA Provincia PONTEVEDRA
Día, mes y año de nacimiento 31 DE ENERO DE 1942
Profesión _____ Estado SOLTERA Domicilio C/S. PEDRO DE MEZONZO
N° 14 - 1° A - STGO

Fallecimiento: Fecha: 14:32 horas del día 24 de JULIO de 2026
Domicilio HOSPITAL CLINICO - SANTIAGO
Cementerio INCINERACIÓN COMPLETO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. ANAYA FERNÁNDEZ ALVAREZ (SOBRINA) D.N.I. 33276532 F
domiciliado en C/ SAN PEDRO DE MEZONZO, 14 - 1° A - SANTIAGO

LA SEÑORA

D/ña. ~~MARIA DEL CARMEN~~ ALVAREZ MORENO (SIN CRUZ)
MENCHU

falleció en SANTIAGO DE COMPOSTELA en el día de 24-07-26 a los 84 años
~~confortado con los Auxilios Espirituales~~

Su esposo/a NO

Hijos NO

Hijos políticos NO

Padres NO

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos FELIPE (+), Hª TERESA (+), MIGUEL, AMALIA (+), CONCHA, Pili (+),
ANA Y CLARA

Hermanos políticos SI

Nietos NO Bisnietos NO Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: SALA QUINTANA

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ES

33141787Y

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33141787Y

APELLIDOS / APELLIDOS
ALVAREZ
MORENO

NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 31 01 1942

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
12 11 2021 01 01 9999

NUM SOPORTE
CAZ141663

609728

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33141787Y

ALVAREZ
MORENO

NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	31 01 1942

EMISION / EMISION	VALIDEZ / VALIDEZ
12 11 2021	01 01 9999

NUM SOPORTE
CAZ141663

609728

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO / DOMICLIO
RUA. SAN PEDRO DE MEZONZO 14 P01
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

MEDIDA DE FILLOSA DE
FELIPE / MARIA TERESA

IDESPCA Z141663233141787Y<<<<<<
4201311F9901018ESP<<<<<<<<<<<O
ALVAREZ<MORENO<<MARIA<DEL<CARM

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SAN PEDRO DE MEZONZO 14 P01
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

MEIA DE / FILHA DE
FELIPE / MARIA TERESA

IDESPCAZ141663233141787Y<<<<<
4201311F9901018ESP<<<<<<<<<0
ALVAREZ<MORENO<<MARIA<DEL<CARM

FALLECIDA

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33296532 F

FERNANDEZ
ALVAREZ

NOMBRE NOME
AMAYA

SEXO: SEXO	NACIONALIDAD: NACIONALIDADE	NACIMIENTO: NACIMENTO
F	ESP	27 09 1974

EMISION	EMISION	VALIDEZ	VALIDEZ
30	04 2025	30	04 2035

FILM SUPPORT
CKJ117046

891776

NATIONAL IDENTITY CARD (NOMOS) SYSTEMS: A REVIEW

DOMICILIO / DOMICILI
RUA SAN PEDRO DE MEZONZO 14 P01 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUENCA / FILLO DE
JOSE EDUARDO / MARIA PILAR

IDESPCKJ117046833296532F<<<<<<
7409277F3504303ESP<<<<<<<<<<4
FERNANDEZ<ALVAREZ<<AMAYA<<<<<<

DOMICILIO/DOMICILIO
RUA SAN PEDRO DE MEZONZO 14 P01 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HÍJOS DE: FILLOS DE:
JOSE EDUARDO / MARIA PILAR

IDESPCKJ117046833296532F<<<<<
7409277F3504303ESP<<<<<<<<<4
FERNANDEZ<ALVAREZ<<AMAYA<<<<<

SOLICITANTE

D./Dña.
D. / Dna.

ANITA VILAS OLIVEIRA A CORUÑA

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A CORUÑA

, con el número
co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514497

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

NARÍA DEL CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

ALVAREZ

1er Apellido do falecido/a:

MORENO

2º Apellido del fallecido/a:

MORENO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 31

Mes 01

Año 1942

Sexo:

Varón ☐

Mujer ☒

Data de nacemento

Día 31

Mes 01

Año 1942

Sexo:

Varón ☐

Muller ☒

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

33141787-Y

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

14:32

Día 24

Mes 07

Año 2026

Hora e data da defunción

Hora : minutos

14:32

Día 24

Mes 07

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 ☐

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA CARDÍACA DE DEBUT

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) SOBREINFECCIÓN DE BRONQUIECTAS

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

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

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Lei do Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique a inscrición non se expedirá a licenzia 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 licenzia para o entierro, que terá lugar transcurridos, al menos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

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

A licenzia 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.

Justificado o falecemento, a licenzia 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a MARIA DEL CARMEN ALVAREZ MORENO
a defunción de don/a
ocurrida a las 14:32
ocorrida ás

de JULIO horas del día 24
de 2026 horas do día

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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 25 de JULIO
O 2026
de
de



Asinado por: TEMBRAS RIVERA, MARTA
Cargo: Funcionario/a en funcións de LAX
Data e hora: 25/07/2026 07:46:01



