

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

OTROS CONCEPTOS

RONAR/B : TUS NIETOS DE PROUPIN •
La paga familiar

FALLECIDO: Nombre CARMEN LAMEIRO MÉNDEZ D.N.I. Nº 33259642-D
id. de los padres JOSÉ MARÍA y JOSEFA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia LA CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 22.01.1932
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio CAR. FRAIZ. Nº 32
VILLESTRO. SºPO.

Fallecimiento: Fecha: 14:45 horas del día 31 de JULIO de 2026
Domicilio CAR. DE PROUIN Nº 10. ANG
Cementerio SANTA MARIA DE FIÑEIRAS Ayunt.º SºPO.

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

LA SEÑORA
D/ña. CARMEN LAMEIRO MÉNDEZ
VDA JOSÉ VARELA SÓMEZ
falleció en VECINA DE VILLESTRO - SºPO en el día de 31-07-2026 a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos JOSÉ-ANTONIO, MANUEL y MARIA ELENA VARELA LAMEIRO

Hijos políticos JOSEFINA ROO VÁZQUEZ, MARIA ANGELES FERNÁNDEZ PUENTE
y MANUEL SANÍN DE LA IGLESIA

Padres NI

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos SI Nietos Pºcos NI Bisnietos SI Tios _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción SÁBADO SIETE y CUARTO
Funerales _____
en la iglesia de SANTA MARIA DE FIÑEIRAS
CASA MORTUORIA: APOSTOL 2
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
LAMEIRO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
MENDEZ
NOMBRE / NOME
CARMEN
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
22 01 1932
IDESP
AJB180439
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

LMC

DNI NÚM.
332596420

[Signature]

[Photo]

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA / PAÍS
A CORUÑA
HAJIA DE / FILLOA DE
JOSE MARIA / JOSEFA
DOMICILIO / DOMICILIO
C. FRAIZ-VILLESTRO 32
LUGAR DE CONCHUGO / LUGAR DE CONCHUGO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAJB180439533259642D<<<<<<
3201222F9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
LAMEIRO<MENDEZ<<CARMEN<<<<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELLIDOS
VARELA
LAMEIRO
Nombre / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
31 10 1963
NÚM. BOFOT VALIDEZ / VALIDEZ
BNN141599 13 01 2026

[Photo]

DNI **33273307N**

[Signature]

907584

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PROUPIN **10**
AMES
A CORUÑA
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HAJIA DE / FILLOA DE
JOSE / CARMEN

IDESPBNN141599733273307N<<<<<<
6310312M2601135ESP<<<<<<<<<<<<5
VARELA<LAMEIRO<<MANUEL<<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)



Colegio de

de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106127453

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

Carmen Rodríguez

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

C.O.M. Barcelona

con el número
co número

Comunidad Autónoma de Galicia

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

50841204

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

LAKEIRO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

RENDEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 22
Día 22

Mes

Mes 01

Año

Año 1932

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

Número:

32259642-D

Documento
de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Número:

Documento
de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

14:45

14:45

Día

Día 31

Mes

Mes 07

Mes

Mes 07

Año

Año 2021

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA - NUEVO
ICTUS
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ICTUS
ENCANAMIENTO
Debido a/Debido a

(c) FIBRILACION AURICULAR
FRAGILIDAD POR EDAD
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFARTO ARTERIA CEREBRAL MEDIA
POR FIBRILACION AURICULAR
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

INSUFICIENCIA MITRAL CON DILATACION
BIDUCULARES + INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA

¿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:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

Si/Si ☐ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento com isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En Bertamirón, a 31 de Julio de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

15503024
9060436
RODRIGUEZ QUEVEDO

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la causa **Inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas 00 Días 45 Meses 00 Años 00

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2 Horas Días Meses Años
(c) Pielonefritis crónica debido a 2 Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático 5 Horas Días Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes 10 Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela causa **Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é decir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Se houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 00 Días 45 Meses 00 Anos 00

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 Horas Días Meses Anos

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2 Horas Días Meses Anos
(c) Pielonefrite crónica debido a 2 Horas Días Meses Anos

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático 10 Horas Días Meses Anos

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron a morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes 5 Horas Días Meses Anos

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

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 Reglamentos 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 de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Santiago de Compostela
la defunción de don CARMEN LAMEIRO MENDEZ
a defunción de don/a 14:45
ocurrida a las 31
ocorrida ás 31

de julio horas del día 31
de 2026 horas do día 31
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: según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
do fallecemento según la certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
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.
12 veinticuatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 1 de agosto
O 2026
de 2026

A LETRADA

Antía Alvaredo Arias



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
PRESS

Published by the University of Chicago Press, Chicago, Illinois

First published in 1964 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1968 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1972 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1976 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1980 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1984 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1988 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1992 by the University of Chicago Press

Reprinted in 1996 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2000 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2004 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2008 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2012 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2016 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2020 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2024 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2028 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2032 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2036 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2040 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2044 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2048 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2052 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2056 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2060 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2064 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2068 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2072 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2076 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2080 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2084 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2088 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2092 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2096 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2100 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2104 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2108 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2112 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2116 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2120 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2124 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2128 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2132 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2136 by the University of Chicago Press

Reprinted in 2140 by the University of Chicago Press

