

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MERCEDES PEDREGIRA ARES

Fecha de fallecimiento 23- JULIO - 2026

Domicilio H. CONXO / PLAZA DE SAN ROQUE, 1

Teléfonos: 639.83.76.14 SUSO E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo 201	Medida 1'9		
Capilla ardiente S. PRATERIAS	Sala Prep. Si	Libro No	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUU		
Carroza traslado HOSPITAL - Camper			
Prensa VIGILANTES 3			
Radio NO			
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100 (puedo es personal) (pueden cancelar y no se cobra) +50€			
Ómnibus acompañamiento 1 id. 10			
Turismo	RECOGER 16:10 EN CASA SACERDOTAL		D. RICARDO
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	ROSACA SEP 3052 RINELCO		
Iglesia	SAN MIGUEL DOS AEROS		
Incineración	Urna:	(FANTASIAS)	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino D. RICARDO	
Cantores NO	Funeral: D. CARLOS		NO CORRA
Flores 100€ CARONA 40 R.B. "CARMEN E LILY"			
Edificia local			
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

2 EN FOLIO No se pudo recoger, se enteró en cuerpo de arriba

TRAJI SEAS COMO UN VIEJO SICILIA OCULTO EN LOS NIENUS, BAGO TIERRA, BUNDE NABER TE VEA: POR T NO SE BERNUN- BERNUN CA CASA,

SACERDOTAL 6:10

CAMINO, 590

Denominación 2014

FALLECIDO: Nombre MERCEDES PEDREIRA ARES D.N.I. Nº 33037085-T
id. de los padres JOSÉ Y CARMEN
Naturaleza ARZUA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 5-DICIEMBRE-1926
Profesión _____ Estado SOLOTERA Domicilio PLAZA DE SAN ROQUE,
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 19:46 horas del día 23 de Julio de 2026
Domicilio HOSPITAL DE COXO
Cementerio BOSACA Ayunt.º SANTISO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. JESÚS PEDREIRA LATA (SOBRINO) D.N.I. 3375353R
domiciliado en PLAZA SAN ROQUE, 1 - SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. MERCEDES PEDREIRA ARES
(VECINA DE LA PLAZUELA DE SAN ROQUE - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de _____ a los 99 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposa/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Pío (+), José (+), Ramón (+), Pedro (+), Salvador (+), Manuel (+), Jesús (+),
Y SOR MARÍA VISITACIÓN (CEN RELIGIOSA CLARISA) PEDREIRA ARES

Hermanos políticos CARMEN LATA PENA

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos No

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



73047085-1

NOMBRE / NOME
MERCEDES
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
PEDREIRA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
ARES

~~Mercedes
Pedreira
ares~~

EXPED. 02-05-2003 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACIÓ EN ARZUA
NACEU EN

PROVINCIA A CORUÑA
PROVINCIA

HJO / A DE EL O
FILLO / A DE

DOMICILIO PZLA SAN ROQUE 1
DOMICILIO

LOCALIDAD SANTIAGO DE COMPOSTELA
LOCALIDADE

PROVINCIA EQUIPO
PROVINCIA EQUIPO

SEXO M-F
SEXO

EL O 05-12-1926

15771L6D1

IDESP33037085T2<<<<<<<<<<<<<
2612052F9912315ESP<<<<<<<<<<8
PEDREIRA<ARES<<MERCEDES<<<<<<

FALLECIDA

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS
PEDREIRA
LATA

NOMBRE
JESUS

SEXO
M

NACIONALIDAD
ESP

FECHA DE NACIMIENTO
15 01 1969

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
BNG116969

VALIDEZ
30 11 2030



DNI 33295353R

465792

DOMICILIO
PZLA SAN ROQUE 1
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

47709A6D1

LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

ESPOSA DE
JESUS / MARIA DEL CARMEN

IDESPBN116969833295353R<<<<<<<
6901154M3011308ESP<<<<<<<<<<<<4
PEDREIRA<LATA<<JESUS<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (SOBRINO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106137902

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

Paula Vilaverde Fernández

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

151514585

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

PERCEDES

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

PEREIRA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

ARES

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Día 05

Mes 12

Año 1926

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:
Número:

33037085-T

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora : minutos 19:46

Día 23

Mes 07

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 / Causa inmediata

(a) FALTO DE VENTILACIÓN ORGANICA

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b) DEFECTO NEUROLÓGICO GRAVE

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a/Debido a

(d) HEMORRAGIA INTRACRANEAL ESPONTÁNEA

Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas
Días
Meses
Años

¿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 ☒ vale corrección

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non ☒
Sí/Si ☐

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non ☒
Sí/Si ☐

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día
Día

Mes
Mes

Año
Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MERCEDES PEDREIRA ARES con documento identificativo DNI núm. 33037085T según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el 23 de julio de 2026, a las 19:46 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incineración al cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a, 24 de julio de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
24/07/2026 09:29

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:x4ZS-\$WV4-yjg5-f5jr

CELLO DE
SANTIAGO



SELLO MUNICIPAL 3 .100
14/-4'94 H00DA0047 TOTALS .100
13:12

TITULO DE CONCESION

Da SEPULTURA nº 3052, ubicada no treito D,
sección 9, fila 10, nº de orde 219, no cemiterio
municipal de Boisaca a nome de DNA. MERCEDES
PEDREIRA ARES.-----

Concedida por Acordo da Comisión Municipal
Permanente de data 19 de xullo de 1974, e corrixido
erro por Decreto da Alcaldía de data 7 de abril de
1994, cos facultade de usa-la sepultura cando sexa
preciso, previa autorización da Alcaldía.
Non podendo utilizarse por outra persoa sen o seu
consentemento.

Santiago de Compostela, 9 de abril de 1994.-

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



