

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: MARIA DORES PEREZ MARTINEZ

Fecha de fallecimiento 24-Julio-2026

Domicilio H. Clinico

E-mail: 670985083

Teléfonos: 677088885

CONCEPTOS

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u>	Medida	1043'40
Capilla ardiente <u>Velatorio 8h</u>	Sala Prep. <u>si</u> Libro	824'67 55
Gestión funeraria <u>si</u>	☐ Tramitación UUV	127
Carroza traslado <u>Hospital, Tumatono</u>		109
<u>VIERNES</u> <u>2015</u>	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		46
Ómnibus acompañamiento		
Turismo <u>id. 1. Llaguno 20-Horas</u>	Registro Civil: <u>si</u>	3
Certificado médico <u>si</u>	Personal <u>curioso Saludo</u>	132
Carroza		154
Ayunt.º: Sepultura <u>Propiedad: pap: 3515</u>	<u>Huero</u>	360 9340
Iglesia <u>Capilla Compleja</u>	Urnas: <u>si (23:45)</u>	
Incineración	☒ SI ☐ NO	
Presencian	Destino <u>134548</u>	
Cantores <u>NO</u>	Funeral <u>X Juan Ventura</u>	6400
Flores <u>1 corona (P.B.) (Buena caja) TV Hijo</u>		95 110
		146
		5085
		7580

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

no N. b. - Martin Real 13515.

FALLECIDO: Nombre MARIA DOLORES PEREZ MARTINEZ D.N.I. Nº 33.240.923
id. de los padres MARCIAL / DOLORES
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 28-12-1958
Profesión _____ Estado SEPARADA Domicilio Avda Coimbra 24-2º D.
SANTIAGO DE COMPOSTELA

Fallecimiento: Fecha: 1130 horas del día 24 de Julio de 2026
Domicilio Hopital Clinico-523-8to
Cementerio Inhumación Complejo Apostol Ayunt.º Santiago
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA SANTIAGO Tomo 213 ; Página 053V
DECLARANTE D. Miguel Diaz Perez (4550) D.N.I. 45952743-P
domiciliado en Barcelona 08003 - C/ Carrer Mare del Deu del Poble 16-1º 3º

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 _____ Tios _____ 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



Número 106

REGISTRO CIVIL DE Santiago

*María Dolores Pérez
Martínez*

Se inscribe el NACIMIENTO de una hembra, ocurrido a las once horas del día veintiocho de diciembre de mil novecientos cincuenta y ocho, en la calle de Anibal Pérez, de veinte y tres años.

Se le pone el nombre de María Dolores.
Es HIJA legítima de Marcial Pérez, natural de esta ciudad, de veinticuatro años, profesión camarero, domiciliado en el manzano de Rial y de Dolores Martínez, natural de este distrito, de veintiseis años, profesión sin casa, domiciliada en el mismo manzano.

NIETO, paterno, de Marcial Pérez Martínez, natural de vecinos de esta ciudad, y de Maria Martínez Castaño, de igual natural de la vecindad, y materno, de Isis Martínez Rial, natural de vecinos de esta ciudad, y de Dolores Rial Vimeus, de igual natural de la vecindad.

Se practica la inscripción en virtud de manifestación escrita del padre de la inscripta.

Son TESTIGOS: Don Pascual Muñoz Reyes, domiciliado en la manzana de Rojas, número dos, y Don Alfonso Muñoz Vidal, domiciliado en la calle de Castro, número 44, ambos mayores de edad y aveindados en esta ciudad.

AUTORIZAN la inscripción: el Juez D. Emiliano Antún, y Secretario Don Félix Álvarez Santalucía, folgado y se efectúa siendo las once manzanas horas del día veinte y ocho de diciembre de mil novecientos cincuenta y ocho, en el local de este Registro Civil.

Y leído el asiento se sella con el del Juzgado, y lo firma el señor Juez con los testigos el manifestante, y el Secretario, que CERTIFICO.



Marcial Pérez
Emiliano Antún

P: 1/2



Tomo/Tomo : 00213 - Página/Página: 053V

En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la SECRETARÍA DE ESTADO DE JUSTICIA, Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00213** página **053V** de la Sección **1ª** de este Registro Civil.

Santiago De Compostela , veintitrés de julio de dos mil veintiseis

P: 2/2

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
23/07/2026 09:09

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia



RG:3Qtg-fbN3-B35B-QMfz

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

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

En Santiago, a 24 de Julio de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico



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 ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

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

Otras recomendaciones

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 Imediata** 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 Defunção.

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 defunção, 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 excluyentes, é decir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si 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 ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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 causalidad.

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 Regulamentos 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

Santiago de Compostela

Doña DOLORES PEREZ MARTINEZ

11:30

horas del día

24

horas do día

de
de

11/10

de
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 fallecemento

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.

Jose
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago de Compostela

A
O

24

de
de

10/10
2026

de
de

(El Juez)
(O xuíz)



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

7

