

OTROS CONCEPTOS

Integrar variedad **PAGADO** por el pago de tu nieto Esteban ^{web}

24-551

FALLECIDO: MARIA ELISA CAMPOS GUICLIN

Fecha de fallecimiento 20- AGOSTO - 2026

Domicilio LI. CONCHO (Repayfe - Luon)

Teléfonos: 647 347 154 Fernando (Nieto) 646 80 48 00 E-mail: (susana)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1.	Medida 190.
Capilla ardiente	T. Lou 2	Sala Prep. Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
	VIPERNE	
	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Cure sale al tanatorio	
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	PINELO	
Iglesia	CAPILLA AGROPACION	
Incineración	CAMPANERA	Urna: PARAJÓ
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	MARTIN	Funeral: ZACARIAS
	Horacio Rojas Rojas	TU HIJA E HIJA POLITICA
Flora	14	9 FRANCIS: TUS NIETOS Y NIETOS POLITICOS
	1 Centro 18 Rojas Rojas	TUS BISNIETOS
	CENCIM AJA!	

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARIA ELSA CAMPOS GUILLIN D.N.I. Nº 33070286N
id. de los padres MANUEL Y DELFINA
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 27 - JUNIO - 1932
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio REGOUFE, 28 - LUOU
TEO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 5º horas del día 20 de AGOSTO de 2026
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO
Cementerio AGRUPACIÓN CAMPO SANTO DE LUOU Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D MARIA SUSANA MONTES CAMPOS (HIJA) D.N.I. 33231656Z
domiciliado en EL MISMO

D/ña. ELSA CAMPOS GUILLIN ~~L SEÑOR~~
(VIUDA DE MANUEL MONTES ORTIGUEIRA)
falleció en C/VECINA DE REGOUFE - LUOU - TEO en el día de 20/8/2026 a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales ✓

Su esposo/a _____

Hijos FERNANDO (+) Y SUSANA MONTES CAMPOS

Hijos políticos JOSEFINA RODRIGUEZ IGLESIAS Y CARLOS VIEITES RAMA (+)

Padres NIETOS: CRISTINA Y FERNANDO MONTES RODRIGUEZ; ESTEBAN Y CARLOS

Abuelos NIETOS: JESUS, Mª JOSE, NATALIA E IRIA TABERNEIRO;

Padres políticos NIETOS POLITICOS: JESUS, Mª JOSE, NATALIA E IRIA TABERNEIRO;

Hermanos (NO) BISNIETOS: LEIRE, FERNANDO, MARCO, ELSA,
ETIENNE Y VEGA;

Hermanos políticos (NO)

Nietos - Bisnietos - Tios - 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

NO



NOMBRE / NOME
MARIA ELSA
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CAMPOS
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
GUILLIN

Elsa Campos

EXPED. 25-04-2006 VAL. PERMANENTE
IDESP

ESPAÑA	NACIÓ EN NACIU EN	TEO	EL O	27-06-1932	SEXO SEXO	M-F
	PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA				
	MUJO / A DE FILLO / A DE	MANUEL / DELFINA				
	DOMICILIO DOMICILIO	LGAR REGOUFE-LUOU 26				
	LOCALIDAD LOCALIDADE	TEO				
	PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO EQUIPO	15771L6D1		

IDESP33070286N8<<<<<<<<<<<<<<<
3206272F9901018ESP<<<<<<<<<<4
CAMPOS<GUILLIN<MARIA<ELSA<<<<

FALLECIDA



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33231656Z

APellidos / APELLIDOS
MONTES
CAMPOS

NOMBRE / NOME
MARIA SUSANA

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	06 12 1957

EMISIÓN/EMISION	VALIDEZ/VALIDEZ
20 10 2025	20 10 2035

NUM SOPORTE
CL0194899

345280

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO DOMICILIO
LGAR. REGOUFE-LUOU 28
TEO
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMENTO:
TEO
A CORUÑA

MANUEL / ELSA

IDESPCL0194899133231656Z<<<<<
5712067F3510203ESP<<<<<<<<<8
MONTES<CAMPOS<<MARIA<SUSANA<<<

106192753

Nº Certificado/Nº certificado

Medico **PONTEVEDRA** Colegio de **Sello/Carimbo**

D./Dña. **Elena Pin Bauta**
D. / Dna. **A Concha**
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **Santiago de Compostela**, con el número
en Medicina y Cirugía, colexiado/a en **Santiago de Compostela**, co número
y con ejercicio profesional en **Santiago de Compostela**
e con ejercicio profesional en **Santiago de Compostela**

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **MANUELA**
Nome do falecido/a: **MANUELA**
1º Apellido del fallecido/a: **CAPOS**
1er Apellido do falecido/a: **CAPOS**
2º Apellido del fallecido/a: **GUILLEN**
2º Apellido do falecido/a: **GUILLEN**

Fecha de nacimiento **27** Día **06** Mes **1932** Año **Sexo: Varón ☐ Mujer ☒**
Data de nacemento **27** Día **06** Mes **1932** Ano **Sexo: Varón ☐ Muller ☒**

Documento de identidad: **D.N.I.** Número: **33070286-N**
Documento de identidad: **Pasaporte** Número:
Documento de identidad: **N.I.E. (Tarjeta de Residencia)** Número:
Documento de identidad: **N.I.E. (Tarjeta de Residencia)** Número:

Hora y fecha de la defunción **05:00** Hora : minutos **20** Día **08** Mes **2026** Año
Hora e data da defunción **05:00** Hora : minutos **20** Día **08** Mes **2026** Ano

¿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) **ANACARDIUM MOLLIS** **ANACARDIUM MOLLIS** **ANACARDIUM MOLLIS** **ANACARDIUM MOLLIS**
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) **INSUFICIENCIA RENAL AGUDA** **INSUFICIENCIA RENAL AGUDA** **INSUFICIENCIA RENAL AGUDA**
Debido a/Debido a

(c) **PERDIDA DE UNIDAD NAU** **PERDIDA DE UNIDAD NAU** **PERDIDA DE UNIDAD NAU**
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) **ACCIDENTE CIRCULATORIO VASCULAR** **ACCIDENTE CIRCULATORIO VASCULAR** **ACCIDENTE CIRCULATORIO VASCULAR**
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

FIBRILACION AURICULAR **FIBRILACION AURICULAR** **FIBRILACION AURICULAR**
HIPERTENSION ARTERIAL **HIPERTENSION ARTERIAL** **HIPERTENSION ARTERIAL**

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? **No/Non**
Si/Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? **No/Non**
Si/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 **Si/Si** **Accidente laboral** **Si/Si** Fecha del mismo: Día Mes Año
Accidente de tráfico **Si/Si** **Accidente laboral** **Si/Si** Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

12

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcurridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

12

Regulamento do Rexistro Civil

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

A licenza 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 licenza 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
occurrida ás

Santiago

Maria Elisa Campos Guillen

05:00

horas del día 20
horas do día

de agosto
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 falecemento

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 falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago

A 20 de agosto
O de 2026
de de

(El Juez)
(O Xuíz)

Luis



