

OTROS CONCEPTOS

entre el caso bl. PACADO
SIMPL 1378
Barrera o web

FALLECIDO: SOCIEDAD DUBRA ROMERO

Fecha de fallecimiento 21- AGOSTO - 2026

Domicilio H. CONCHO / MOURIZON, 16 - SAR

Teléfonos: 676 86 3371 ANA (NIETA) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 19		62675
Capilla ardiente S. TRATERIAS	Sala Prep. Si	Libro Si	
Gestión funeraria Si	Tramitación UUV		177
Carroza traslado	MOSSITUL - CONPLEJO		109
Prensa	ROBERTO GALLEGO Mod. 2 (SABADO)		210
Radio	X RADIO (VIERNES)		1173C
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	X ID. XECGER 16:30 A D. RICARDO EN CASA		46
Certificado médico	Si		3
Carroza	Registro Civil: X SANTIAGO		1190/9055/1170
Ayunt.º: Sepultura	Personal		
Iglesia	NICHO LIBRE SAN ROMAN X Ofredo		132
Incineración	Urna: CAMPANA		154
Presencia	Destino X D. GONZALO		70
Cantores	X Xase Luis Jena - Funeral D. RICARDO DUBRA		55 (136316)
Flóres	X CORONA 40 - R-R - Tu Hija POLITICA		146
	X CORONA 40 - R-B - Tus NIETAS y NIETOS POLITICOS		146
	X Corona 40 R.R. Tus bisnietos		
	X Corona 18 con: Tu ahijada Ana		
Sudario	Acondicionamiento X Rosario		270
Cubredifuntos			7530

ION. AVELINO DUBRA Y ESPOSA

- ARRIBA DE TADA

Sigondo TADA
MANUEL LOS DUBRA.
mayo = 17

FALLECIDO: Nombre SOLEDAD DUBRA ROMERO D.N.I. Nº 76292594 - F
id. de los padres AVELINO Y EMILIA
Naturaleza TORROIA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 7. FEBRERO - 1929
Profesión _____ Estado SOLTERA Domicilio MOUROFEÓN, 16 - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 00,15 horas del día 21 de AGOSTO de 2020
Domicilio H. CONKO
Cementerio SANTA MARINA DE SAN ROMÁN Ayunt.º VAL DO DUBRA

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN MONTORO FREIRE (HISA POLITICA) D.N.I. 33219902-3
domiciliado en MOUROFEÓN, 16 - SANTIAGO

LA SEÑOR

D/ña. SOLEDAD DUBRA ROMERO
VECINA DE MOUROFEÓN

falleció en _____ en el día de 20/8/2020 a los 97 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos MANUEL LEI DUBRA (+)

Hijos políticos MARIA DEL CARMEN MONTORO FREIRE

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos AS ESPERANZA (+), ELISEO (+), HERMINIA (+), MERCEDES Y MARIA (+)
DUBRA ROMERO

Hermanos políticos NO
NETOS POLITICOS AMADOR LINARES ILLO, Y GABRIEL PICALLOS BARREIRO
ANA BELEN, VANESSA Y CRISTINA LEI MONTORO

Nietos _____ Bisnietos GONZALO, LUCIA, DANIEL Y LARA Tíos _____ 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



NOMBRE / NOME
SOLEDAD
PRIMER APELLIDO / PRIMERO APELIDO
DUBRA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
ROMERO

EXPED. 06-09-2006 VAL. PERMANENTE
IDESP

NACION	TORDOIA		
NACIEN			
PROVINCIA	A CORUÑA	EL	09-02-1929
PROVINCIA		O	
HUO / A DE	AVELINO / EMILIA		
FILLO / A DE			SEXO M-F
DOMICILIO	C. CANTERAS SAR MOURONZON 16		SEXO
DOMICILIO			
LOCALIDAD	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
LOCALIDADE			
PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO	15771L6D1
PROVINCIA		EQUIPO	

IDESP76292594F3<<<<<<<<<<<<
2902094F9901018ESP<<<<<<<<<4
DUBRA<ROMERO<<SOLEDAD<<<<<<<

FALLECIDA



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 33219902J EN13705

APellidos / APellidos
MONTIRO
FREIRE

NOME/NOME
MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	14 05 1957

EMISSION / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
07 06 2022	07 06 2032

NUM. SUPORTE:
CCN137081

~~Hap~~ Carmen Harlowe 326528

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO/DOMICILIO
RUA. MOURONZON-CANTEIRAS SAR 16
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HUJIA DE / FILLO/A DE
SANTIAGO / CARMEN

IDESPCCN137081133219902J<<<<<<
5705148F3206076ESP<<<<<<<<<4
MONTOIRO<FREIRE<<MARIA<DEL<CAR

SOLICITANTE (HIJA POLÍTICA)

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen 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 con isótopos radioactivos
☒ Existencia de prótesis/Existência de próteses * Rodilla Derecha

En SANTIAGO, a 21 de AGOSTO de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 00 Días 00 Meses 00 Años 00

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 00 Días 00 Meses 00 Años 05

II

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

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 10

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 imediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, é dicir, 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: "Enfermedad 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 excluíntes, é dicir, 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 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 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

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 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 Horas 00 Días 00 Meses 00 Anos 00

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase 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 00 Días 00 Meses 00 Anos 10

II

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 00 Días 00 Meses 00 Anos 05

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 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 Santiago de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don SOLEDAD DUBRA ROMERO
a defunción de don/a
ocurrida a las 00:15
ocorrida ás

horas del día 21
horas do día

de agosto 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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
¹² ~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 21 de agosto
O de

de 2026
de

Antía Alvaredo Arias

Antía Alvaredo Arias



