

FALLECIDO: MANUEL SAZELA K1E10

Fecha de fallecimiento.....7.5-2024

entre 24 meses para 125 anjos em 1990
Jose Luis GARCIA - Rock Nova 31 Sfo

33256948 - 681641447

pose/bp3 costacarnego@gmail.com

NO FACTURE

pose/bp3 costanero@gmail.com

FALLECIDO: MANUEL VARELA K1 ETO

Fecha de fallecimiento.....7.5-2024

Domicilio
RUA TRAVESSA P3- 4º D- MULLADOIRO - ATER

Teléfonos: 638854424-4110
 E-mail:

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente	Sala Prep. Si Libro	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUUV	
Carroza traslado X Domicilio Meses - Compelo		
MICHEL 600	Prensa X NARTES	
Nº 1100	Radio X 100	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	100	
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id.	Registro Civil: AME 3	
Certificado médico X Si		
Carroza Personal	(os Anexa)	
Ayunt.º: Sepultura INCINERADO		
Iglesia Capilla Compelo.		
Incineración 11:45	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores X Si Sualuv	Funeral: X Joseph	
Flóres	CORONA R/B : HIJO	
	CORONA R/B : PADRE Y HERMANOS	
	CENTRO 242/BLANCAS TU FAMILIA	
	EN CENA CAJA	
☐ Sudario	☐ Cubrefuntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

Rosario

FALLECIDO: Nombre HANUEL VARELA NIETO D.N.I. Nº 33262182-2
id. de los padres ANTONIO y PILAR
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 5-12-1964
Profesión _____ Estado divorciado Domicilio RUA TRAVESA Nº3
-4ºD - MILLADOIRO - AMES

Fallecimiento: Fecha: 09:30 horas del día 7 de MAYO de 2024
Domicilio RUA TRAVESA Nº3 - 4ºD - MILLADOIRO - AMES
Cementerio INCINERADO COMPLETO APOSTOL Ayunt.º STPO.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. JORGE VARELA FERREIRA (HIJO) D.N.I. 78800662-V
domiciliado en TRAVESIA PEREGRINA 10 2ª - BERTANIRANS - AMES

EL SEÑOR
D/ña. HANUEL VARELA NIETO

falleció en VECINO DE MILLADOIRO AMES en el día de 7-5-2024 a los 59 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos JORGE VARELA FERREIRA

Hijos políticos SARA CASTRO QUINTANS

Padres ANTONIO VARELA (VDO DE PILAR NIETO PARAMOS)

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos 8i

Hermanos políticos 8i

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos 8i Primos 8i

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA TANATORIO

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
**VARELA
NIETO**
NOMBRE / NOME
MANUEL
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
05 12 1964
NÚM. SUPORT
BAC109366 VALIDEZ / VALIDEZ
14 09 2025
Manuel Varela Nieto
DNI **33262182L** **087296**

DOMICILIO / DOMICILIO
**RUA. TRAVESA MILLADOIRO 3 P04 DR
AMES
A CORUÑA**
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
**AMES
A CORUÑA**
HUGA DE / FILLOA DE
ANTONIO / PILAR

IDESPAC109366033262182L<<<<<<<
6412054M2509149ESP<<<<<<<<<<<<2
VARELA<NIETO<<MANUEL<<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
**VARELA
FERREIRA**
NOMBRE / NOME
JORGE
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
27 09 1988
NÚM. SUPORT
BLC160568 VALIDEZ / VALIDEZ
18 11 2029
Jorge Varela Ferreira
DNI **78800662V** **110016**

DOMICILIO / DOMICILIO
**TRVAL. PEREGRINA 10 P02 A
BERTAMIRANS
AMES
A CORUÑA**
EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
**BRION
A CORUÑA**
HUGA DE / FILLOA DE
MANUEL / MARIA DIVINA

IDESPBL160568878800662V<<<<<<<
8809276M2911180ESP<<<<<<<<<<<<6
VARELA<FERREIRA<<JORGE<<<<<<<<<<

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

https://certificados.cgcom.es

R34AYB0110

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

105197345

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional encon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiatura
Nº de colegiatura

153605512

Vº colegiado
Vº colegiado

Fº defunción

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 05

Mes 12

Año 1964

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.☐ Pasaporte
☐ Pasaporte☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

32262182-4

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 07

Día 07

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

¿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 trabajo ☐

Otro lugar

Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) SHOCK HIPOTENSIVO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias² / Causas intermedias²

(b)

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

CIRROSIS HEPATICA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

HIPERTENSION ARTERIAL

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

SI/SI ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

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:

Data do mesmo:

Día 00

Día 00

Mes 00

Mes 00

Año 0000

Año 0000

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□□□□□□

□□

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

Scanned with CamScanner

LICENZA DE ENTERRAMENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20240507/011249
SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de don **MANUEL VARELA NIETO**, con Documento Identificativo DNI **33 262 182-L**, co derradeiro enderezo coñecido en **R/ Travesa3, 4º D, Ames, A Coruña, España**, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **07 de MAIO de 2024**, as **09:30 horas**, ocorrida no seu domicilio; **CONCÉDESE AUTORIZACIÓN** para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames, **08 de maio de 2024**.



