

OTROS CONCEPTOS

PAGANDOS

libro TV Te queremos ^{efed}
 libro Victoria e las 7 P^{as} 5945
 libro: Carmen ^{7 P^{as}} PAGADORA TPV 5944
 libro 18 R B. Com PAGADORA de mila TPV 5950

RETRAS JOSÉ PAREDES Y FAMILIA

censo a Mario de la 2
 3 + ← JULIO PAREDES
 2 + ← JOSÉ PAREDES
 1 + (X) ← 2. RESTOS (AGUI)
 1 + ← CENICERO?

456/ ^{web} FALLECIDO: Mario Fidelino Rodriguez Camacho SF-449 ST-323
 Fecha de fallecimiento 24- Junio- 2024
 Domicilio C/ Salvador n° 7, 16A- Stgo.
 Teléfonos: 676736709 (Amadeu) E-mail: amadeuparedes@hotmail.es

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	1'90 1090
Capilla ardiente	S: "Corvantes" Sala Prep. S: Libro X Si	628 53 2710
Gestión funeraria	S: ☐ Tramitación UUVV	NO
Carroza traslado	X Domicilio - Complejo	105
MANES	X CORREO 2	205
Prensa	X LUNES	11157
Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. X SAGE AL COMPLEJO	
Certificado médico	X Si Registro Civil: X Santiago.	3
Carroza	Personal	95
Ayunt.: Sepultura	X San Martín de Góncalo - Val de Duba	
Iglesia	Capilla Complejo	149
Incineración	Urna: —	
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino	CAN PANERO (Amadeu)
Cantores	X NO Funeral: X GONZALO	12 (80861)
Flóres	X CORONA R/B TUS HITOS E HITOS FORTÍCIOS	140
	X CORONA R/B TUS NIETOS Y NIETOS BUI	140
	X CORONA R/B "TUS BISNIETOS"	80
	(CENICERO DE CITA)	
Sudario	X Cubrefúntos Acondicionamiento	Rosario 2410 710
	X DNI y Tarjeta familiar	

FALLECIDO: Nombre Maria Fiddlina Rodriguez Camiño D.N.I. N° 33175244K
id. de los padres José y Carmen
Naturaleza Val do Dubra Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 07-1-1934
Profesión Stgo Estado Viuda Domicilio c/ Salvador nº 7-1ª

Fallecimiento: Fecha: 00:11 horas del día 24 de Junio de 2024
Domicilio c/ Salvador nº 7-1ª - Stgo
Cementerio San Martin de Gouciern - Ayunt.º Val do Dubra

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Angel Alfonso Paredes Rodriguez (Hijo) D.N.I. 33238069X
domiciliado en c/ Vista Alegre 61, 3ª - Stgo

L SEÑOR

D/ña. MARIA FIDELINA RODRIGUEZ CAMIÑO
(VIUDA DE JOSÉ PAREDES BARBEIRO)
falleció en (VECINA DE RUA SALVADOR-SANTIAGO) en el día de 24/6/2024 a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos FRANCISCO (+), ALFONSO, MERCEDES, MARIA, ALFONSO Y BEATRIZ
PAREDES RODRIGUEZ EMANUEL PERNAS (+)

Hijos políticos EVA LOPEZ, ANTONIO AGUILERA, MILAGROS LETA

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos NO

Hermanos políticos NO

SUSANA, DAVID, BORJA, PABLO, ELENA, SARA, ADRIANA, CARMEN, ANA,
Y MARTIN. NIETOS POLITICOS: SI

Nietos Bisnietos SI Tios Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción MARTIN

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



https://certificados.cgcom.es

JPWY8F05KF

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105374481

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151509958

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña.
D. / Dna.

YOLANDA MANUELA POLO TURNES

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

ACORUNA

, con el número
, co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

MARIA FIDELINA

1º Apellido del fallecido/a:
1º Apelido do falecido/a:

RODRIGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apelido do falecido/a:

CAMIÑO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 07
Día 07

Mes 01
Mes 01

Año 1934
Año 1934

Sexo:
Sexo:

Varón ☐
Varón

Mujer ☒
Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:
Número:

33175244-K

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:
Número:

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

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

00 : 11

Día 24
Día 24

Mes 06
Mes 06

Año 2024
Año 2024

¿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 traballo

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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) DISNEA
INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DIABETES

Horas Días Meses Años

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

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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 Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes 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 MARÍA FIDELINA RODRÍGUEZ CAMIÑO, con documento identificativo DNI 33175244K, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 24 de junio de 2024, a las 00:11 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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

En Santiago de Compostela a 25 de junio de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
25/06/2024 09:47

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:DK8A-VMJF-xvee-SUxh

