

OTROS CONCEPTOS

entro: Mancho y Mercedes 2R.
S.R.B.

35 2680 0367. 3130 4000 2058

RTS: URDILDE, LUANA 2 Urdiles, Linjares (Rois)

S. 1-764

Web

FALLECIDO: BERNARDINO SAMPEDRO CASAL

Fecha de fallecimiento 2 DE JULIO DE 2024

Domicilio RESIDENCIA S. SIMON - TEO

Teléfonos: 606.39.5005 - José Antonio E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1'90
Capilla ardiente	T. URDILDE - 1	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	1000
Carroza traslado	Residencia - Tanatorio		
Miércoles 18:00	No		
Prensa	X Reparto Mundos (PACO URDILDE)		250 ⁰⁰
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	17:45 id. RECOGER CURA EN IGLESIA		
Certificado médico	X Si	Registro Civil	X Teo
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	X ROSO		
Iglesia	SANTA MARÍA DE URDILDE		
Incineración	Urna:		
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	X CAMPANERA
Cantores	X JAVIER	Funeral:	X JUAN
Flóres	CORONA ROSAS ROSAS: TU AHA E AHA POLITICO		20
	CORONA ROSAS BLANCAS: TUS NIETAS Y NIETOS POLITICOS		X NO (81353)
	CENTRO 18 R. BLANCAS: TUS BIZNIETOS		
	etc		
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario
		X UVA	

FALLECIDO: Nombre BERNARDINO SAMPEDRO CASAL D.N.I. Nº 33167555-2
id. de los padres MARÍA
Naturaleza Rois Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24 DE AGOSTO DE 1935
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio CONSTENIA, 44 - CACHEIRAS
Teo (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 2 de Julio de 2024
Domicilio RESIDENCIA SAN SIMÓN DE ONS - TEO
Cementerio SANTA MARIA DE URDILDE Ayunt.º Rois

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN SAMPEDRO LORENZO (HIJA) D.N.I. 33253745-T
domiciliado en MACEDOS, 33 - URDILDE - Rois.

L SEÑOR
D/ña. BERNARDINO SAMPEDRO CASAL
(VIUDO DE MARÍA LORENZO LORENZO) (VECINO DE MACEDOS - URDILDE - Rois)
falleció en _____ en el día de 2/7/24 a los 88 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos MARIA DEL CARMEN SAMPEDRO LORENZO

Hijos políticos JOSÉ ANTONIO CHAVES MOURE

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Niños Políticos: OSCAR CASTRO VÁZQUEZ Y FRANCISCO GARCÍA VÁZQUEZ.
MARÍA Y ÁNGELA CHAVES SAMPEDRO

Nietos [†] _____ Bisnietos ADÁN, MARCOS Y PABLO Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI
y demás familia.- Conducción _____

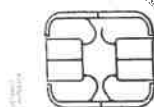
Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
SAMPEIRO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
CASAL
NOMBRE / NOME
BERNARDINO
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
24 08. 1935
IDESP
ANG177762
VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

September 2, 1964

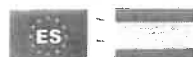


LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
ROIS
 PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA
 HIJO(A DE / FIEL(DA) DE
MARIA ,
 DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. URDILDE MAC
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
ROIS

A CORUÑA

1 EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPANG177762933167555Z<<<<<<
3508242M9901018ESP<<<<<<<<<4
SAMPEDRO<CASAL<<BERNARDINO<<<<



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

REINO DE LSIANA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33253745T

ABEJIDOS / ABEJIDOS

SAMPEDRO
LORENZO

NOMBRE / NOME

MARIA DEL CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 30 04 1963

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
11 01 2024	11 01 2034

NUM SOPORTE
CHA173958

356352

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. MACEDOS-URDILDE 33
ROIS
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
ROIS
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
BERNARDINO / MARIA

IDESPCHA173958233253745T<<<<<
6304308F3401114ESP<<<<<<<<<5
SAMPEYRO<LORENZO<<MARIA<DEL<CA

<https://certificados.cgcom.es>

HSR4RNUCZV

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

COBUNIA

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105440358

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Belén Calvo Martínez

D.: / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Sanjafo de Castrelos, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Sanjafo, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151512486

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

BERNARDINO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

GAMPEDRO

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

CASAL

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

24

Mes

08

Año

1935

Sexo:

Varón

X

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

X

D.N.I.

Número:

33167555-2

Documento

de identidad:

Pasaporte

Número:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

07:45

Día

02

Mes

07

Año

2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: Teo

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

X

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a)

PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d)

DISNEA

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e)

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

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

No/Non

X

Sí/Sí

No/Non

X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico

Accidente de tráfico

No/Non

X

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

X

Sí/Sí

No/Non

X

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

X

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

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 BERNARDINO SAMPEDRO CASAL , con documento identificativo DNI, 33167555Z según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 02 DE JULIO DE 2024 a las 07:45 horas, acaecida en TEO .

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 02 de JULIO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
02/07/2024 15:17

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:qHRX-gSjX-4Ech-DeHV

