

OTROS CONCEPTOS

TRO 74'30: JOSÉ Y HERMITAS (619372018-JOSÉ)

FALLECIDO: Ramona Gastelo Martucci
Fecha de fallecimiento 1 Julio 2024
Domicilio Residencia Arborescente A Estrada
Teléfonos: Baldurino 639236740 E-mail:
CARRION DE LA BUENA FUENTE.

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C1	Medida 1190	
Capilla ardiente Calo 1	Sala Prep. Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Residencia - Tanatorio		
MARTES	Prensa NO	
19:00	Radio X JUVES / MARTES	
Recordatorios fúnebres / Tanatorio	X 100	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.		
Certificado médico Si	Registro Civil: A Estrada	
Carroza	Personal X ROSO	
Ayunt.º: Sepultura CALO		
Iglesia San Juan de Calo		
Incineración	Urna:	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino X SACRISTAN	
Cantores Si X FELISA	Funeral: X SOSEPH	
Flóres Corona R. ROSAS: TUS HIBOS E HUIDA RINCES		
	Corona R. BLANCOS: TUS MIERES, MIERES RINCES	
	Y BIS MIERES	
	VESTIA	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Ramona Castelo Martinez D.N.I. N° 33 1759 176
id. de los padres Ramón y Concepción
Naturaleza Arzua Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 30 - Mayo 1934
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio RESIDENCIA AMBUAGE
A ESTRADA

Fallecimiento: Fecha: 03:30 horas del día 1 de Julio de 2024
Domicilio Residencia Ambuagoe A Estrada
Cementerio San Juan de Calo Ayunt.º Teo

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

LA SEÑORA
D/ña. RAMONA CASTELO MARTINEZ
VECINA DE BALCAIDE - CALO - TEO UDA. ANTONIO GONZALEZ SANTO
falleció en _____ en el día de _____ a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a AUREA

Hijos CARMEN, MARIA, DULCES, VICTORIA, ~~ANITA~~, FABIOLA, BALDUINO E JOSE
ANTONIO GONZALEZ CASTELO

Hijos políticos ~~SI~~ MANUEL CARREIRA (+), MANUEL PAIS, MANUEL BLANCO, MANUEL MIRAS (+)
ANTONIO VUSQUEBA, FRANCISCO SANTOS (+), MARICARMEN CASAS ~~XXXXXXXXXX~~

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos HUBALDO CASTELO MARTINEZ

Hermanos políticos Si

NIETOS POLITICOS: Si

Nietos Si Bisnietos Si Tios _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____ y demás familia _____

Funerales _____

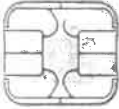
en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: TANATORIO DE CALO

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA



CMR

DNI NÚM.
33175917G

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
CASTELO
SEGUNDO APELLIDO / SEQUINDO APELIDO
MARTINEZ

NOMBRE / NOME
RAMONA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
30 05 1934

IDEMP
AAC189028

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

Ramona Castelo Martinez



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

ARZUA

PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA PAIS

A CORUÑA

NIJIA DE / FILLOA DE

RAMON / CONCEPCION

DIRECCION / DIRECCION

LGAR. CALO BALCAIDE 79

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

TEO

PROVINCIA / PAÍS - PROVINCIA PAIS

A CORUÑA

LUGAR / EQUIPO

15771L6D1

IDESPAAC189028633175917G<<<<<<<
3405307F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<4
CASTELO<MARTINEZ<<RAMONA<<<<<<<

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS

GONZALEZ

CASTELO

NOMBRE / NOME

BALDUINO

SEXO / SEXO

M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO

03 11 1967

NIJIA DE / FILLOA DE

BJC164501 28 01 2029

VALIDEZ / VALIDEZ

4-1

DNI 33281352F

602240

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. SOLLANS 230

CALO

TEO

A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

NIJIA DE / FILLOA DE

ANTONIO / RAMONA

LUGAR / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBJC164501133281352F<<<<<<<
6711034M2901282ESP<<<<<<<<<<<<<6
GONZALEZ<CASTELO<<BALDUINO<<<<<<<

105600939

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de



Sello/Carimbo

LA CORUÑA

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 en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1º colegiación
1ª colexiación

1º colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

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:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

¿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 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) PARO CARDIORESPIRATORIO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
HIPERTENSION ARTERIAL

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

No/Non

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

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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.

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 transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de **A ESTRADA**
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don **RATONA CASTEJO MARTÍNEZ**
a defunción de don/a
ocurrida a las **(03:30.) TRES HORAS TREINTA MINUTOS**
ocorrida ás

de **(7) JULIO** horas del día **(1) UNO**
de **2024** horas do día

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento
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 fallecemento

Registro Civil de **A ESTRADA (PONTEVEDRA)**
Rexistro Civil de

A **1** de **JULIO**
O **2024**
de de

(El Juez)
(O xuíz)

[Firma]



LUGA GARCÍA RODRÍGUEZ.
JUEZ - ENCOMISARADA

