

OTROS CONCEPTOS

No Flores

FALLECIDO: Ma Consuelo Barreto Fandino

Fecha de fallecimiento 27 Agosto 2024

Domicilio Residencia O Castro

649441989 Santa

Teléfonos: 673-722702 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>0</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Cercoantes</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado <u>Residencia - Tanatorio</u>		
<u>NO ACOSES</u>	<u>Si</u> Mod 3 <u>Cano</u>	
<u>18:30</u>	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo <u>id. Sale al tanatorio</u>		
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Teo</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia <u>Capilla Completa</u>		
Incineración <u>Si</u> H:00	Urna: <u>Basico Gris</u>	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>NO</u>	Funeral: <u>NO</u> <u>Falvio (Arca)</u>	<u>60</u>
	<u>24 Cantos (R.B) Llamada caja: tu familia</u>	
Flores	<u>NO FLORES</u>	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		

ST-422
SC-271

FALLECIDO: Nombre Maria Guscelo Barreiro Fandiño D.N.I. Nº 33176251-Q
id. de los padres Alejo y Manuela
Naturaleza O Puro Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 11 Enero 1940
Profesión Estado Soltera Domicilio Residencia O Castro
O Castro, 22 - Teo - A Coruña
Fecha: 21.05 horas del día 27 de Agosto de 2024
Fallecimiento: Domicilio Residencia O Castro
Cementerio Cemiterio Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

L SEÑOR

D/ña.

falleció en en el día de a los años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos

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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
BARREIRO FANDINO

NOMBRE / NOME
MARIA CONSUELO

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
11 01 1940

PAIS SOPORT
BFA187872

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

DNI 33176251Q

976128

DOMICILIO / DOMICILIO
C. HOSPITALILLO 2

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
O PINO

A CORUNA

MADE / FILLOS DE
ANTONIO / MANUELA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6DV

IDESPBF187872933176251Q<<<<<<<
4001119F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<4
BARREIRO<FANDINO<<MARIA<CONSUE

FALLECIDA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
BARREIRO

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
FANDINO

NOMBRE / NOME
AURORA MARIA ENCARNACION

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
28 02 1938

IDESP
ACZ199322

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

BFR

DNI NÚM.
76451815E



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
O PINO

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
ANTONIO / MANUELA

DIRECCIÓN / DOMICILIO
RUA HORREO 38 P02

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPACZ199322376451815E<<<<<<<<
3802283F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<1
BARREIRO<FANDINO<<AURORA<MARIA



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594138

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

D./Dña. José Ansel Otazo García
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en Cabo de
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151502958

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MARIA CONSUELO

1º Apellido del fallecido/a: BARREIRO

2º Apellido del fallecido/a: FANSIÑO

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 01 Año 1940 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33176251-0

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 21:05 Día 27 Mes 08 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: Teo

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ 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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) DETERIORO COGNITIVO VASCULAR

Debido a/Debido a

(c) DIABETES MELLITUS INSULINO DEPENDIENTE

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FETUS ISQUEMICO CEREBRAL

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Si/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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 Si/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



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 CONSUELO BARREIRO FANDIÑO
, con documento identificativo DNI, 33176251Q según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 27 DE AGOSTO 2024
a las 21:05 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 28 de AGOSTO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
28/08/2024 13:20

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:T8ky-aG2s-yVUc-A82w

