

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: web ANTONIO CASTRO FONDEVILA

SF: 644
ST: 460
SC: 293

Fecha de fallecimiento 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Domicilio C/ MONTERO RÍOS, Nº 42- 6ºA - SANTIAGO

Teléfonos: Aua: 663473511 E-mail:

Sancti

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>C-6</u>	Medida <u>1'90</u>	<u>1.090.</u>
Capilla ardiente <u>S Cervantes</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>NO</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X Domicilio - Tanatorio</u>		
<u>VIERNES 13:00h</u> Prensa <u>No</u>		
Radio <u>No</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>No</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>X</u>		
Turismo <u>12:30 id. RECOGER A JUAN EN CASA</u>		
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>SANTIAGO</u>	
Carroza <u>hacia Cementerio</u>	Personal: <u>X Enterrador</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>SAN MIGUEL DE BENDIGO - LALIN</u>		
Iglesia <u>CAPILLA COMPLEJO</u>	<u>SABADO A LAS CINCO DE LA TARDE</u>	<u>D. Marcos 120€</u>
Incineración <u>X VIERNES 13:30</u>	Urnas: <u>BASICA</u>	<u>(m)</u>
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores <u>No</u>	Funeral: <u>X JUAN</u>	<u>X 60 (86436)</u>
<u>X</u> Flores <u>RAMO 12 ROSAS BLANCAS: SIN CINTA.</u>		
<u>NO RECIBEN FLOR.</u>		
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

+ IGLESIA

☐ DAQUI

SERULURA ENCRANDO A MANO DERECHA.

ESTA AL LADO DE UN ARBOL Y NO TIENE NOMBRES

AL LADO DE ESTA SERULURA ESTA OTRA QUE PONE SUTO PRESAS

San Miguel de Bendigo - Lalín (C DON MARCOS)

FALLECIDO:

Nombre

id.

Naturaliza

Día, mes y año de nacimiento

Profesión

ANTONIO CASTRO FONDEVILA

de los padres MIGUEL / MARIA

LAJUN

15 DE FEBRERO DO 1935

D.N.I. Nº33657441-T

Provincia PONTEDRA

Domicilio C/ SANTIAGO DE CHILE, Nº 4 - 5º F SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento:

Fecha:

Domicilio

Cementerio

21:00

C/ MANTERO RÍOS, Nº 42 - 6º A - SANTIAGO

CREMATORIO COMPLEJO ALASTOL

19

de

SEPTIEMBRE

Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge:

LIBRO DE FAMILIA

DECLARANTE D.

domiciliado en

Nombre

Tomo

(

) D.N.I.

L SEÑOR

D/ña.

falleció en

confortado con los Auxilios Espirituales

ANTONIO CASTRO FONDEVILA
(VECINO DE SANTIAGO)

en el día de 19/9/24

a los 89 años

Su esposo/a

Hijos

SU FAMILIA.

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos

y demás familia.-

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Bisnietos

Conducción

Tíos

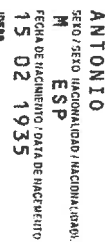
Sobrinos

Primos

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

主 要 成 分

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APLIDO
CASTRO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
FONDEVILA



NOME / SOBRENOME
ANTONIO
 SEXO / NACIONALIDADE / NACIONALIDADE
 M ESP
 DATA DE NASCIMENTO / DATA DE NASCIMENTO
 15 02 1935
 IDESP
AAC150838
 VALIDO HASTA / VALIDO ATÁ
 01 01 9999

DNÍ NÚM.
33657441T



141 N
 PONTI V D R A
 MIGUEL / MARIA
 C. SANTIAGO CHILE 04 P05 F
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 A CORUNA

15771601

IDESPAC150838733657441T<<<<<<<<
3502158M9901018ESP<<<<<<<<<<D
CASTRO<FONDEVILA<<ANTONIO<<<<<<

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

— *ibid.* 1946: 259

02-06-2002

CHILE 4 PDS F
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

APPELLIDOS / APELLIDOS

CASTRO
LAREO

NOMBRE / NOME
BEATRIZ

SEXO / SEXO
F
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NASCIMENTO / DATA DE NASCIMENTO
30 07 1965

NUMEROUS	VALIDITY / VALIDITY
BCK1846649	10 10 2026

DWI 33265511J



921152

EQUIPO / EQUIPO
36609A6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
A CORUÑA
A CORUÑA

IDESPBCK184649133265511J<<<<<<<
6507305F2610106ESP<<<<<<<<<<1
CASTRO<LAREO<<BEATRIZ<<<<<<<<<

SOLICITANTE

☐ Sí/Sí

Grupo/Grupo

☒ SI/SI ☐ No/Non

Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐	Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Trata
☐	Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite até o número 99.

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas
 4 5 Días
 Meses
 Años

2 Causa immediata:

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

Exemplo: la/11emotaxia cerebral

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b') y (c).

Ejemplo: 12/11/2018 a 12/11/2019
 Horas: 00 Días: 00 Meses: 00 Años: 00
 debido a:

Horas Días Meses Años 2

4. Causa inicial ou fundamental

Horas
 Días
 Meses
 Años

5 **Outros procesos:**

Ejemplo: Diabetes

Horas
 Días
 Meses
 Años

Outras recomendacións

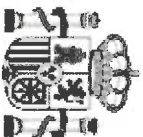
o de tinta negra.

üedades.
nedad en cada apartado,

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ANTONIO CASTRO FONDEVILLA , con documento identificativo DNI, 33657441T según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 a las 21:00 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 20 de SEPTIEMBRE 2024 .



RG:SCvg-xQ3g-yqsw-7GxC

