

OTROS CONCEPTOS

CORREO N° 3 (Vienas)

"DIRECCIÓN Y PERSONAL DE TALLERES RECTRETOR, S.L."

ZONA ROSAS BLANCAS: TALLERES RECTRETOR

FACTURA A: TALLERES RECTRETOR, S.L.

B15040496 Vía Townsend, Nave 10 - Polg Ind 19a de

15890 - SANTIAGO 649.20.41.95 (Chile)

ZONA ROSAS BLANCAS (154€): PERSONAL DE TALLERES RECTRETOR.

ST-156
ST 134

FALLECIDO: Andres Feliciano Vilas Carrido

Fecha de fallecimiento 7- Noviembre- 2024

Domicilio 11 Convo- Stgo

Teléfonos: 622753663 - Maria E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90		
Capilla ardiente Beta, 3	Sala Prep. si	Libro si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado Hospital - Tant.	Correo, n° 2		
Sub Prensa			
Radio Net Jueves			
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento	10		
Turismo id. CURA ESPEDA EN IGLESIA.			
Certificado médico Si	Registro Civil: Santiago		
Carroza Personal			
Ayunt.º: Sepultura Donen Paredo			
Iglesia San Pedro de Duquevida			
Incineración Urna:			
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino		
Cantores si (Am4) (Z)	Funeral:		
Flóres Carre: R. Brizuela, Goya, Hips. Hijos políticos y nietos. Kontra: 18 R. Blancas: Nueva pila. Nietos Jose y Sofia			
☐ Sudario ☐ Cubrefuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre Andrés Feliciano Vilas Garrido D.N.I. N° 33140770-R
id. de los padres Feliciano y Josefa
Naturaleza Ames Provincia Coruña
Día, mes y año de nacimiento 1-1-1941
Profesión Viduido - Ames Estado Cancho Domicilio Famil, 85.

Fallecimiento: Fecha: 03.50 horas del día 7 de Marzo de 2024
Domicilio Rr- H. Conxo
Cementerio San Pedro de Bergallido Ayunt.º Ames

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Andrés Feliciano Vilas Garrido EL SEÑOR

falleció en Fismistans - Bergallido en el día de 7-11-2024 a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Amelia u. Iglesias Bustelo

Hijos José Manuel, Jorge, Andrés Feliciano y Javier Vilas Iglesias

Hijos políticos Pilar, Ray, Alicia Pomán, Lorena Martínez, María José, Sofía, Ancha, Santiago, Negro, Álvaro y Ana

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Ana S.

Hermanos políticos S.

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos S. Primos S.

y demás familia.- Conducción

Funerales Urgencia

en la iglesia de San Pedro de Bergallido

CASA MORTUORIA: Apostol

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

20

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
VILAS GARRIDO
 NOMBRE / NOME
ANDRES FELICIANO
 SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
01 01 1941
 NÚM. SOPORT
BNE111586 01 01 9999
 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

Andrés Vilas Garrido 747264

DNI 33140770R

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. FIRMISTANS BUGALLIDO / SN
AMES
A CORUÑA
 EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
 LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA
 HIJO/A DE / FILLO/A DE
FELICIANO JOSEFA

IDESPBNE111586633140770R<<<<<<<
4101019M9901018ESP<<<<<<<<<<<2
VILAS<GARRIDO<<ANDRES<FELICIAN

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
REY MOURELLE
 NOMBRE / NOME
MARIA DEL PILAR
 SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
20 09 1982
 NÚM. SOPORT
BAQ130235 18 12 2025
 VALIDEZ / VALIDEZ
18 12 2025

[Signature] 114240

DNI 44839865P

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. FRAMIL 85
AMES
A CORUÑA
 EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1
 LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
NEGREIRA
A CORUÑA
 HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE / MARIA JOSEFA

IDESPBAQ130235744839865P<<<<<<<
8209201F2512185ESP<<<<<<<<<<<6
REY<MOURELLE<<MARIA<DEL<PILAR<

DECLARANTE (Hija Política)

105585535

Colegio de Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

Candela Fernández

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

A comuna

con el número
co número

Santiago de Compostela

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513963

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ANDRES FELICIANO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

VILAS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

GARRIDO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 01

Mes 01

Año 1941

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33140770-R

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

03:50

Día 07

Mes 11

Año 2024

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

Santiago de Compostela

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) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCION RESPIRATORIA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

DEMENCIA POR CUERPOS DE LEWY

¿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?:

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: 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 ANDRÉS FELICIANO VILAS GARRIDO , con documento identificativo DNI, 33140770R según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 07 DE NOVIEMBRE DE 2024 a las 03:50 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 07 DE NOVIEMBRE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
07/11/2024 10:59

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:&Twk-AufJ-QQsd-EABq

