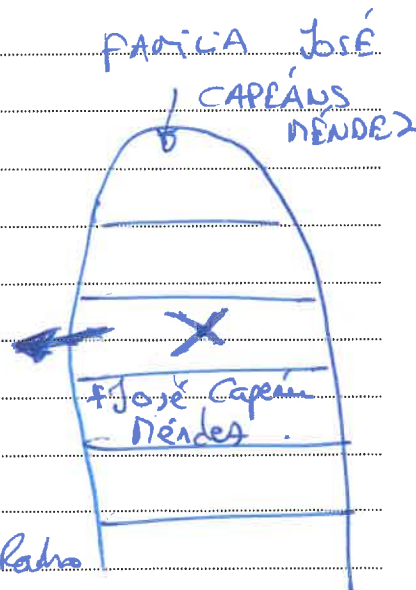


OTROS CONCEPTOS

- Cementerio novo, entrando
pelo portal de abaixo e
de frente

Enterrar aquí
está vacío.
non ten cristal.



F, T, L, R, 1 Co, 1 G, 1 Cor, 2, 1 Rato

Taxi, SR, Inveni, Servicos Informacion

FALLECIDO: CONCEPCIÓN PÉREZ ADA'N ^{ST. 55} ^{ST. 11} STA LUCÍA
STO 913447625
Fecha de fallecimiento 24- ENERO -2025 3494+ LÁPIDA
Domicilio HOSPITAL CONXO // C. Daeta Mateo N°8, 2° Santiago.
Teléfonos: 619846822 (Hijo José) E-mail: jkplxiii@hotmail.es.

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo ☒ CS.	Medida 1'90	
Capilla ardiente ☒ BERTANIRIOS 1	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria ☒ Si	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado ☒ HOSPITAL CONXO - TANAT. BERTANIRIOS		
Sábado 16:00 Prensa	CONXO N°2. SÁBADO.	
Radio	☒ ESQUELA EN DOMICILIO.	
	☒ VERDES 1 VER.	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO.	
Ómnibus acompañamiento	NO Inscripción	
Turismo	id. Recoger 15:40h en domicilio	
Certificado médico ☒ Si	Registro Civil: SANTIAGO.	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	☒ SANTA Mª de Vilvestro.	
Iglesia	VILVESTRO - ☒ Pinelo.	
Incineración	Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino ☒ Barristán	
Cantores	Funeral: ☒ Juan Ventura	
Flores	1 corona YORR. "Tu hijo e hija política" • 1 corona YORR. "Tus nietos y nieta política" •	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

Nombre CONCEPCION PÉREZ ADÁN D.N.I. Nº 33.158.656 Q.
id. de los padres SANTIAGO - MARÍA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Nº 8, 2º SANTIAGO. Estado VIUDA Domicilio C/ DAESTRO DATEO,

Fecha: 00:30 horas del día 24 de ENERO de 20 25
Domicilio HOSPITAL DE CONXO.

Fallecimiento:

Cementerio VILVESTRO. Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. José Capeáns Pérez () D.N.I. 33262013 B
domiciliado en c/ Maestro Mateo, 8.º

D/ña. CONCEPCION PÉREZ ADÁN (VIUDA DE JOSÉ CAPEÁNS MÉNDEZ).
VECINA DE SANTIAGO.

falleció en en el día de a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos José Capeáns Pérez.

Hijos políticos DAÑA NONISENATA FERNÁNDEZ BLANCO.

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos ESTHER, FINA, DOBESTO, CARMEN, DANUEL, PEPE Y MERCEDES
PÉREZ ADÁN

Hermanos políticos (Si).

IVÁN Y YVLETA CAPEÁNS FERNÁNDEZ.
NIETO POLÍTICO; JAINE RODRÍGUEZ LÓPEZ.

Nietos Bisnietos (NO) Tíos (NO) 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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105723416

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. DIEGO RODRIGUEZ FIJUEA Colegio de A CORUÑA, con el número 151513949
D./Dña. DIEGO RODRIGUEZ FIJUEA en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, co número 151513949
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SAUTIAÇO DE CORNOSTELA, co número 151513949
y con ejercicio profesional en SAUTIAÇO DE CORNOSTELA, co número 151513949
e con ejercicio profesional en SAUTIAÇO DE CORNOSTELA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	C O N C E P C I O N	
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	P E R E Z	
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	A D A N	
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Dia 28	Mes 01
	Mes 01	Año 1937
Documento de identidad: Documento de identidade:	D.N.I. Número: 33158656-0	Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
	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 00 : 30	Dia 24	Mes 01	Año 2025
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	SAUTIAÇO DE CORNOSTELA			
Domicilio particular Domicilio particular	Centro hospitalario Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria Residencia socio-sanitaria	Lugar de trabajo Lugar de traballo	Otro lugar Outro lugar

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2) Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	(a)	F A C L O M V C T I O R C A N U I C O	Debido al/Debido a	Horas Días Meses Años
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	(b)	S E P S I S	Debido al/Debido a	Horas Días Meses Años
	(c)		Debido al/Debido a	Horas Días Meses Años
	(d)	I N F E C C I O N Q E S P I R A T O R I A	Debido al/Debido a	Horas Días Meses Años
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵				Horas Días Meses Años

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:	¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒ Accidente de tráfico Si/Sí ☐ Accidente laboral Si/Sí ☐	Si/Sí ☐ No/Non ☒
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐ Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐	



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de CONCEPCIÓN PÉREZ ADÁN, con documento identificativo DNI 33158656Q, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 24 de enero de 2025, a las 00:30 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 , 24 de enero de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
24/01/2025 13:03

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://registrocivil.cl/validacion>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y
Fé Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:HeQ5-NkcP-B26B-rgXT

