

OTROS CONCEPTOS

~~Centro Mad. L. Tudrigado Balén TPV~~
~~Centro Mad. L. Familia García efectivo~~

FALLECIDO: MANUEL CAMINO HARGARIDO

Fecha de fallecimiento 19-01-2025

Domicilio C/RODRIGUEZ N°3 - PIEDROULLER - BRILLON

Teléfonos: 667719070 - MÓNICA E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	CA	871/45
Capilla ardiente	BERTARDEUS-2	660/54
Gestión funeraria	Si	173
Carroza traslado	Obsequio - TANATORIO BERTARDEUS	108
Prensa	NO	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	Si id. RECOGER SACERDOTE 16:30 HORAS	3
Certificado médico	Si BRILLON	
Carroza	2 coches	178'90/108/73'90
Ayunt.º: Sepultura	NO	
Iglesia	S. JULIAN BASTANALES	
Incineración	Si 19:00	
Presencian	Si NO Destino Don PABLO	70
Cantores	ANA	170 (9026)
Flores	SEORONA R/B: MÓNICA, ESTHER Y JAVIER	143
	SEORONA R/B: HIJOS PICOS	143
	CENTRO 18 R/B: NIETAS	80
	VENCIMA CATA	
Sudario	☐ Cubredifuntos	27'30 73'30
Acondicionamiento	☐ Rosario	27'30 73'30

~~HARGARIDOS EXTRACCIÓN~~ asistead@asistead.com (enviar...)

FALLECIDO: Nombre MANUEL CAMINO MARCARIDO D.N.I. N° 33224653-A
id. de los padres ANTONIO Y ROSALIA
Naturaleza BRION Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 5-04-1956
Profesión _____ Estado DIVORCADO Domicilio C/RODRIS N°3
PEDRONZOS - BRION

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 19 de ENERO de 2025
Domicilio C/RODRIS N°3 - PEDRONZOS - BRION
Cementerio INCINERADO COMPLETO APOSTOL Ayunt.º 8º PO.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. NÓNICA CAMINO CORTES (HIJA) D.N.I. 44836846-W
domiciliado en REPÚBLICA ARGENTINA 14-2ªA - RAHALLORA TEO

EL SEÑOR
D/ña. MANUEL CAMINO MARCARIDO
VECINO DE BRION

falleció en BRION en el día de 19-01-2025 a los 68 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a, NO

Hijos NÓNICA, MARIA ESTHER Y FRANCISCO JAVIER CAMINO CORTES

Hijos políticos PABLO GUINIL, JAIME RODRIGUEZ Y VANESSA
BOULLON

Padres _____

Abuelos NIETAS : NAEVIA, NOA E KEYLA

Padres políticos _____

Hermanos NO

Hermanos políticos NO

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios NO Sobrinos NO Primos NO

y demás familia.- Conducción LUNES CINCO MENOS CUARTO

Funerales _____

en la iglesia de SAN JULIAN DE BASTAVALES

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
CAMINO MARGARIDO

NOMBRE / NOME
MANUEL

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
05 04 1956

NÚM. SOPORTE
B0A118350

VALIDEZ / VALIDEZ
24 02 2031

Manuel Camino 077248

DNI 33224653A

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PINELLAS COSTA 3
ROIS
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BRION
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
ANTONIO / ROSALIA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBOA118350333224653A<<<<<<<<
5604056M3102248ESP<<<<<<<<<<<<<2
CAMINO<MARGARIDO<<MANUEL<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
CAMINO CORTES

NOMBRE / NOME
MONICA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
21 07 1982

NÚM. SOPORTE
DEP159664

VALIDEZ / VALIDEZ
17 06 2026

Monica Camino 811136

DNI 44836846W

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. REPUBLICA ARGENTINA 14 PD2 A
RAMALLOSA
TEO
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
ROIS
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
MANUEL / CONCEPCION

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBBP159664044836846W<<<<<<<
8207218F2606174ESP<<<<<<<<<<<<<7
CAMINO<CORTES<<MONICA<<<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJA)

De Una Región San Francisco de Asís, Varadero
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en San Juan de los Rios
 y con ejercicio profesional en Boqueron
 y con ejercicio profesional en

con el número 9011
 con el número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MANUEL
 1º Apellido del fallecido/a: CAJUNO
 2º Apellido del fallecido/a: MARLEDO

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 04 Año 1956 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33224653-A
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora: minutos 09:00 Día 19 Mes 01 Año 2021
 Hora e data da defunção: Hora: minutos 09:00 Día 19 Mes 01 Año 2021

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concelho ocorreu a defunção?: Brión
 Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas da defunção (consultar instruções na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado / Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa imediata

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias / Causas intermédias

Debido a / Debido a

(b)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a / Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR AVANZADA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indícios de morte violenta? Si/Si No/Non ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Si/Si No/Non

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

Accidente de tráfico No/Non Accidente laboral No/Non
 Accidente de tráfico Si/Si Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo: Día 19 Mes 01 Año 2021
 Data do mesmo: Día 19 Mes 01 Año 2021

Continúa al reverso / Continúa ao reverso

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEXO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: DAVID DOMÍNGUEZ REY	DNI: 33293470G
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/1700003550/SAMP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MANUEL CAMIÑO MARGARIDO				Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/Pasaporte: 33224653A	Sexo: HOMBRE	Edad: 68	Fecha nacimiento: 05-04-1956	
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 19 DE ENERO DE 2025 A LAS 09:00 HRS. EN BRIÓN				
Causa fallecimiento: PARADA CARDIORESPIRATORIA – ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR AVANZADA				
Destino final: CREMATARIO COMPLEJO APÓSTOL SANTIAGO				

Siendo las 16:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 20 de enero de 2025

El profesional que realiza la técnica

DAVID DOMÍNGUEZ REY
33293470G
TANATOPRACTOR
12/1700003550/SAMP0108

David Domínguez Rey
33293470G

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 68 06 69

José Domínguez Pérez
33200436M

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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 licencia 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

horas del día
horas do día

de
de

de
de

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

do falecemento

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 falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de

(El Juez)
(O xuíz)

José Caramés Vázquez
Xuíz de Paz



José Garmés Vázquez
Xul de Paz

