

OTROS CONCEPTOS

ALBINO BARREIRO Y ESPOSA - DEBATO ESPOSA.
(PENULTIMO HUECO)

Creche, taratorio, libro, 2 Coronas, 1 Centro,
Escuela nº 2, 1 Radio, Servicio Religioso
Carlos Cerebrito, Carta, Campana, inscripción lápida

FALLECIDO: ALBINO BARREIRO VIEITES

Fecha de fallecimiento 14 - FEBRERO - 2025

Domicilio H. clínico

Teléfonos: 685110377-PETE E-mail:

Servicio prestado	
Arca modelo C-1	Medida 1.90
Capilla ardiente SI PLATERIAS	Sala Prep. SI Libro SI
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado HOSPITAL - COMPLETO	
DOMINGO Prensa	CORREO GALLEGO N.º 2 - DOMINGO
16 ⁰⁰	
Radio	SI Radio - SABADO
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO
Ómnibus acompañamiento	NO
Turismo	Baños 15 ³⁰ en casa, cura D. Juan
Certificado médico	SI
Registro Civil	SI SANTIAGO
Carroza	Personal alzado
Ayunt.º: Sepultura	LAMASCAL SI CAMPANA 50
Iglesia	SI CAPILLA COMPLETO
Incineración	Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino
Cantores	SI Carlos Lora Funeral: Juan Ventura
	Corona 40 R. Bajas - Tus Hizas e Hizas Paitecas
Flores	Corona 40 R. Blancas - Tus Nietos y Nietos Paitecas
	Centro 18 R. B. Exana Arado - Tus Bisnietos

Aplicada la tapa nicho previamente

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

ST-82
91353785
ST-82

FALLECIDO: Nombre ALBINO BARREIRO VIEITES D.N.I. Nº 32206425-P
id. de los padres AGUSTIN Y CONCEPCION
Naturaleza OROSO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 7 - AGOSTO - 1934
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio ROSAÑA DE CASTRO
Nº 23 - PORTAL 2 - 4º B - MILADOIRO - AMES
Fecha: 23:50 horas del día 14 de FEBRERO de 2025
Fallecimiento: Domicilio H. CLINICO (URGENCIAS)
Cementerio LAHASCAL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. JOSÉ MARIA BARREIRO FERNÁNDEZ (HIJO) D.N.I. 07212462-F

domiciliado en CAMIÑO REAL Nº 5 - 1º E SIGUEIRO - OROSO

EL SEÑOR

D/ña. ALBINO BARREIRO VIEITES

ALBUDINO - SAN JUAN DE FECHA

falleció en _____ en el día de 14/02/2025 a los 90 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a VDO. MARIA DIVINA GONZÁLEZ GONZÁLEZ

Hijos JOSÉ MARIA, RAQUEL Y ALBINO BARREIRO

Hijos políticos ALICIA CARBALLIDO, JUAN JOSÉ SEOANE Y REBECA HERNÁNDEZ

Padres NO NIETOS: PAULA Y MIGUEL, PABLO Y MARTIN Y JOSÉ

Abuelos NO

Padres políticos NO NIETOS POLITICOS: DIEGO Y ALBA

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

Nietos ✓ Bisnietos SARA, XOEL Y SABELA. Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA COMPLETO

CASA MORTUORIA: SALA PRATERIAS.

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO: **BARREIRO**
 SEGUNDO APELLIDO: **VIEITES**
 NOMBRE: **ALBINO**
 SEXO: **M** NACIONALIDAD: **ESP**
 FECHA DE NACIMIENTO: **07 08 1934**
 IDENTIFICACION: **AIB181685**
 VALIDO HASTA: **01 01 9999**

BVL

32206425P

Barreiro Vieites



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
OROSO
 PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA
 NÚMERO DE FOLIO DE
AGUSTIN / CONCEPCION
 DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. S JUAN FECHA PONTE VILAR 1
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
 PRESENCIA DE FOLIO DE DOMICILIO / FOLIO DE DOMICILIO
A CORUÑA 15771L6D1

IDESPAIB181685832206425P<<<<<<<
 3408076M9901018ESP<<<<<<<<<<<<7
 BARREIRO<VIEITES<<ALBINO<<<<<<<

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA
 DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

07212462F

DNI 07212462F

APELLIDOS / APELLIDOS
BARREIRO FERNANDEZ
 NOMBRE / NOME
JOSE MARIA
 SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP NACIMIENTO / NACIMENTO
09 07 1956
 EMISION / EMISAO VALIDEZ / VALIDADE
22 09 2022 11 03 2030
 NÚMERO DE IDENTIFICACION
CDK110637

423104

Jose Maria Barreiro Fernandez



NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
C. CAMINO REAL 05 P01 E
SIGUEIRO
OROSO
A CORUÑA
 LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
OROSO
A CORUÑA
 NOMBRE DE FOLIO DE
ALBINO / MARIA

15771L6D1

IDESPCDK110637107212462F<<<<<<<
 5607091M3003116ESP<<<<<<<<<<<<7
 BARREIRO<FERNANDEZ<<JOSE<MARIA

DECLARANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105594642

Colegio de - A CORUÑA - Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARIAJA AMESTEGUI VIELA FARI
D. / Dna.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151510843

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

A181NO

1º Apellido del fallecido/a:

BAZ2E120

2º Apellido del fallecido/a:

VIE1TES

Fecha de nacimiento

Día 07

Mes 08

Año 1934

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Data de nacemento

Día 07

Mes 08

Año 1934

Sexo:

Varón ☒Muller ☐

Documento

☒

D.N.I.

Número:

32206425-P

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

N.I.E.

(Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento

☐

N.I.E.

(Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

23:50

Día 14

Mes 02

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

23:50

Día 14

Mes 02

Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELADomicilio 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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) SEPSIS RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) FIBRILACION AURICULAR

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) EPOC 3B

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

¿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 de tráfico Si/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒
Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día ☐Mes ☐Año ☐Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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, vinte e catro 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don ALBIÑO BARREIRO VIEITES
a defunción de don/a
ocurrida a las

23.50 horas del día 14
de FEBRERO de 2025

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

do fallecemento

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~~ ^{veinte} horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 15 de FEBRERO
O 2025

de
de

LAX
(El Juez)
(O xuíz)



