

OTROS CONCEPTOS

RONA 140 ROSAS BL + ROSA) JOSEFA CALVIÑO Y FAMILIA
0581661 SARA

FALLECIDO: Balbino Eugenio Fernandez Lute

Fecha de fallecimiento 16- Febrero-2025

Domicilio H. Clinico- Vigencias

Teléfonos: 633 424 640- Alejandro (mto) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Modelo - 0	Medica 1,90
Capilla ardiente	Complejo Quilmes	Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Hospital - Complejo	
	Calero Mod 2	
Prensa	X	
Radio	X 1 vez (Domingo)	
Recordatorios fúnebres	tartas 100	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. SALE AL TANATORIO	
Certificado médico	X Si	Registro Civil: Santiago
Carroza	-	Personal: 81
Ayunt.º: Sepultura	Sepultura 2153	Entierro Cenizas Martes 12h.
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	X Si	Urna: Básica
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino: 20AO
Cantores	No Xavier	Funeral: 60 (97325)
Flores	1 Centro de Colgar R. Blancas "Tu nido Alejandro"	
	1 Centro de Colgar R. Blanca "Tos salve"	

Manuel Fdez. Javier

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Balbino Eugenio Fernandez Liste D.N.I. Nº 33280698-C
id. de los padres Manuel y Josefa
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 6-Abril-1935
Profesión Estado Divorciado Domicilio Calle Alexandre Boveda
Nº 4 Pº 1º B

Fallecimiento: Fecha: 11:15 horas del día 16 de Febrero de 2025
Domicilio H. Clinica - Urgencias
Cementerio Cementerio Complejo Apostol Ayunt.º Santiago de Compostela
Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en

EL SEÑOR
D/ña. Balbino Eugenio Fernandez Liste
(Vecino de San de Alarxa - Santiago)
falleció en en el día de 16/2/2025 a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a
Hijos

Hijos políticos "Su familia"
Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Primos

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
FERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
LISTE

NOMBRE / NOME
BALBINO EUGENIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
06 04 1935

IDESP
APB100759

VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATA
01 01 9999

DNI NÚM.
33280698c



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

HIJOS DE / FILLOS DE
MANUEL / JOSEFA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SON DE ABAIXO 58

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVINCIA-PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAPB100759633280698C<<<<<<<
3504060M9901018ESP<<<<<<<<<<<<1
FERNANDEZ<LISTE<<BALBINO<EUGEN

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI **44830228P**

APELLIDOS / APELIDOS
RIVEROL FERNANDEZ

NOMBRE / NOME
ALEJANDRO EUGENIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
22 07 1990

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
20 04 2024 20 04 2034

NUM SOPORTE
CHT168674

622080

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
**LGAR. LAMAS 9
CACHEIRAS
TEO
A. CORUÑA**

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
**SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA**

HIJOS DE / FILLOS DE
MIGUEL ANGEL / CLAUDIA ALEJANDRA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCHT168674444830228P<<<<<<<
9007220M3404207ESP<<<<<<<<<<<<6
RIVEROL<FERNANDEZ<<ALEJANDRO<E

DECLARANTE (NIETO)



Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105528907

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña: CARMEN BLANCO DE LA CAUE

D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

con el número

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

co número

y con ejercicio profesional en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151513150

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

BALBINO EUGENIO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

FERNANDEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

LISTE

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33280698-C

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro lugar
Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) SEPSIS RESPIRATORIA
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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/SiAccidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/SiFecha del mismo: Día
Data do mesmo: DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

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 BALBINO EUGENIO FERNÁNDEZ LISTE , con documento identificativo DNI, 33280698C según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 16 DE FEBRERO DE 2025 a las 11:15 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 17 DE FEBRERO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
17/02/2025 10:19

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:Hgv&-4jAe-4pg2-a9Es

