

OTROS CONCEPTOS

entro modelo 2 **PAGADO** **51221 279** **51221 279**

FALLECIDO: Ana García Sandoval.

Fecha de fallecimiento 21- Febrero- 2025

Domicilio Lugo (Fun. Fernández)

Teléfonos: 610297637 (Sofía) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Fun. Lugo	Medida
Capilla ardiente	Toural	Sala Prep. Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	Fun. Fernández (Lugo)	
	X Carra, 2	
	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. X Sale en su coche	taxi
Certificado médico	X Si	Registro Civil X Lugo
Carroza	X Sepultura	cache X Personal
Ayunt.º	Bosaca R.B. Sep. 7403	2 bolsas de restos
Iglesia	Capilla Compañía	
Incineración	Si	Urna: Si
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	No	Funeral: X 5000
	X Carra R.B. Tu Español	
Flores	X Carra R.B. Tu Lugo, Lugo poli y nietos	
		60 (97702)

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

Fun. Fernández Lugo - 982 231112

+ incineración

Recordatorio para Taxi
Sala ardiente ve ppe familia - paga el padre.
Pasaje Corco. Pagar hijos

FALLECIDO: Nombre ANA GARCÍA SANDOVAL D.N.I. N° 31508002A
id. de los padres ANTONIO Y ANA
Naturaleza JEREZ DE LA FRONTERA Provincia CÁDIZ
Día, mes y año de nacimiento 12 - OCTUBRE - 1940
Profesión 7 - 1° A - Stgo Estado Corada Domicilio 1/Alexandre Bolveda,
Fecha: 1230 horas del día 21 de FEBRERO de 2025
Fallecimiento: Domicilio RESIDENCIA SAN ANTONIO DE PADUA - LUGO
Cementerio BOISACA. Ayunt.º Santiago

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. SANTIAGO RÍOS GARCÍA (H:JO) D.N.I. 33260825L

domiciliado en MONTE DOS CHAOS, 12- BAR DE ABAIXO - SANTIAGO

D/ña. Ana García Sandoval L SEÑOR
(Vecina de Stgo)

falleció en en el día de a los 84 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Santiago Rios Guldreis

Hijos Santiago, Juan y Fran

Hijos políticos Maria José Landeira Golany Maica Castro Gimenez

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Isabel García Sandoval.

Hermanos políticos Mercedes Rios Guldreis
Samuel, Diego, Laura y Miriam

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción

Funerales " Siempre hizo el Bien "

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

BEV 180984

APellidos / APELLIDOS
**RIOS
GULDRIS**

Nombre / NOMBRE
SANTIAGO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
24 09 1936

NUM. DOCUMENTO VALIDEZ / VALIDADE
BEV180984 01 01 9999

Santiago Rios

344128

DNI 33028258M

IDESPBEV180984233028258M<<<<<
3609242M9901018ESP<<<<<<<<<5
RIOS<GULDRIS<<SANTIAGO<<<<<<<

SOLICITANTE

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
GARCIA SANDOVAL

NUMERO / NUMBER
ANA

SEXO / SEX
F

NACIONALIDAD / NATIONALITY
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH
12 10 1940

NOV. DOPLOS VALLEJO / VALLEJO
000130522 01 01 9999



742016

DNI 31508002A

IDESPBD15852231508002A<<<<<<
4010124F9901018ESP<<<<<<<<<1
GARCIA<SANDOVAL<<ANA<<<<<<<<<<

FALLECIDA

LICENZA DE ENTERRAMENTO/CREMACIÓN
XULGADO DE INSTRUCCIÓN DE GARDA DE LUGO

ACREDITADA A DEFUNCIÓN DE **ANA GARCIA SANDOVAL**

CON DNI/NIE/PASAPORTE **31508002A**

SEGUNDO A CERTIFICACIÓN MÉDICA PRESENTADA QUE ACREDITA A DATA DA MORTE O DÍA

ÁS

27/02/2025

12:30 HORAS

HORAS, OCORRIDA EN

RESIDENCIA SAN ANTONIO DE PADUA - LUGO

CONCÉDESE AUTORIZACIÓN PARA (marca-lo que proceda):

DAR SEPULTURA



INCINERAR



Ó CADÁVER DA PERSOA SINALADA UNHA VEZ TRANSCORRA O PRAZO LEGALMENTE ESTABLECIDO DESDE O FALECIMENTO.

Lugo a

27/02/2025

SR/SRA LETRADO/A DA ADMÓN DE XUSTIZA DEL XULGADO DE GARDA



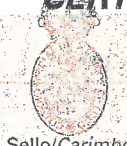


https://certificados.cgcom.es

20BQVZBL04

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Sello/Carimbo

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105395179

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. EVA GARCÍA LÓPEZ

D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LUGO

y con ejercicio profesional en LUGO

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

272703696

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

ANA GARCÍA SANDOVAL

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 12

Mes 10

Año 1940

Sexo:

Varón

Mujer Muller

Documento de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

Número:

31508002-A

Documento de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

12 : 30

Día 21

Mes 02

Año 2025

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) DEMENCIA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) SENECTUD 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 laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

