

OTROS CONCEPTOS

entre modelo l blanco. Pena Chave Segura ^{efectivo}
TPV ~~800~~ 325
PAGADO
into 18 rosas blancas: Sobrinos Fernando del Salgado
H. Caren 610 654068
981 563 195.

FALLECIDO: ERNESTO SALGADO FERREIRO

Fecha de fallecimiento 3 DE MARZO DE 2025

Domicilio RUA PARÍS, Nº 23 F-3º A

Teléfonos: 628465727 - BERTA E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90 x 135		611'50
Capilla ardiente CERVANTES	Sala Prep. Si Libro No		640 54
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV		173
Carroza traslado Domicilio - TAMATORIO			107
Correo 2			210
MARTES			
Radio INSCRIPCIÓN EN CÁPIDA (OCASO)			485
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			
Ómnibus acompañamiento NO			
Turismo 15:30 id. RECOGER A JUAN EN CASA			46
Certificado médico Si	Registro Civil: SANTIAGO		3
Carroza X CORREO, 3	Personal		122 11450
Ayunt. Sepultura BOISACA SEP: 4216 10:00h			150
Iglesia CAPILLA COMPLEJO APÓSTOL			151
Incineración	Urna:		
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino 984414		
Cantores No	Funeral X JUAN VENTURA		X60
Flores CORONA ROSAS ROSAS: TUS HIJOS E HIJAS POLITICOS			143
CORONA ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS Y BIZNIETOS			143
Centro blanco: tus Hijos Rosa y Tehura			70
Sudario X	Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario ☐		2110 2110

73'50

WEB

ST: 116

OCASO
610 654068
981 563 195
ST: 116

FALLECIDO: Nombre ERNESTO SALGADO FERREIRO D.N.I. Nº 33017724-M
id. de los padres EMILIO / SARA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 9 DE FEBRERO DE 1927
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio RÚA PARIS, 23F- 3ºA - Fontiñas
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 16:15 horas del día 3 de MARZO de 2025
Domicilio RÚA PARIS, Nº 23F- 3ºA - SANTIAGO
Cementerio MUNICIPAL DE BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. ROSA SALGADO ALBOR (HIJA) D.N.I. 33193195-D
domiciliado en RÚA PARIS, Nº 23F- 3ºA - SANTIAGO (A CORUÑA)

L SEÑOR

D/ña. ERNESTO SALGADO FERREIRO
(VIUDO DE DOLORES ALBOR RÍO) (VECINA DE SAN LORENZO - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de 3/03/25 a los 98 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a BERTA

Hijos ROSA, ERNESTO, EMILIO SALGADO ALBOR

Hijos políticos FUSTINO REGUEIRO, JOSÉ MANUEL VICENTE Y MATILDE GARCÍAS

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos BERTA SALGADO FERREIRO

Hermanos políticos NIETOS POLÍTICOS: LUCÍA Y MAR

JOSÉ ÁNGEL, BORJA, MIRIAN Y LAURA

Nietos [↑] _____ Bisnietos LARA, MANUELA Y CECILIA Tíos _____ 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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105524859

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

222203404
1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. ANA SÁNCHEZ-HARGÜEN, REGIRA

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LUGO

, con el número
, co número

SANTIAGO

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ENNESTO

1º Apellido del fallecido/a:

SALGADO

2º Apellido del fallecido/a:

FERNÁNDEZ

Fecha de nacimiento

Día 09

Mes 02

Año 1927

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33012224-M

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

16:15

Día 03

Mes 03

Año 2025

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

Domicilio 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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(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 ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, Ernesto Salgado Ferreiro y esposa
----- ha satisfecho la cantidad de
TRES MIL QUINIENTAS ----- pesetas,
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en sepultura de segunda
clase, número 4216, del Cementerio Municipal de Boisaca.

Por tanto, se otorga a Ernesto Salgado Ferreiro y
Esposa -----
la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día veintidós de noviembre
de mil novecientos setenta y cuatro
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta
o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Muni-
cipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será
reconocido el nuevo dueño

Queda registrado este Título al folio 4216 del Libro correspondiente.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a dos de diciembre
de mil novecientos setenta y cuatro.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL,



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de segunda
clase, señalada con el número cuatro mil doscientos diez y seis
del Cementerio Municipal de Boisaca.



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ERNESTO SALGADO FERREIRO
, con documento identificativo DNI, 33017724M según la certificación
facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 03 DE MARZO DE 2025
a las 16:15 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 04 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
04/03/2025 13:18

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:zz7w-Kxhn-vtVg-QxWZ

