

OTROS CONCEPTOS

5651
PAGADO Costo fago "653330646"

5652
PAGADO Costo fago y familia "TPV"

PIEDAD DE EVILUO RLO
(Portal de 2b2p, al fondo lado 12d.)

TIENE CRISTAL ← AQUÍ
← OCUPADO (MADIA RLO PASO)
← CONICED

FALLECIDO: DOLORES MILLAN ANTELO
Fecha de fallecimiento: 16 DE MAYO DE 2025
Domicilio: PEDRERO, 17 - VILVESTRO

Teléfonos: 648 24135 Ramón E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,90	
Capilla ardiente BERGIRIUS, 3	Sala Prep. SI Libro	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL AL TANATORIO		
Prensa Carro Mod 2		
Radio Ver (Viernes)		
Recordatorios fúnebres / tarjetas No		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id.		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura VILVESTRO Pineo		
Iglesia VILVESTRO Xacristia y Campanero		
Incineración	Urna:	
Presencia SI ☐ NO	Destino	
Cantores Xavier	Funeral: Juan Ventura	
Flores Corona R. Rojas "Tu Esposa"		
Corona R. Blancas "Tus hijos e hijas perdidos"		
Centro 18 R. Blancas "Tus nietos y bisnietos"		
(Encima caja)		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos	☒ Vestir ☐ Acondicionamiento	☒ Rosario

ST:334
ST:63
01/04/2026
PRELAVIA
44056

FALLECIDO: Nombre DOLORES MILLAN ANGELO D.N.I. Nº 33177154-E
id. de los padres JAIME Y LOURDES
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 29 DE MAYO DE 1941
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio PEDRIDO, 17 - VILLESTRO - SANTIAGO (A CORUÑA)
Fecha: 04:15 horas del día 16 de MAYO de 2025
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL DE CONXO
SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio VILLESTRO Ayunt.º SANTIAGO
Cónyuge: Nombre EMILIO RILO MAYO

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. RAMÓN EMILIO RILO MILLÁN (HUJO) D.N.I. 33280632T
domiciliado en PEDRIDO, 17 - VILLESTRO - SANTIAGO

LA SEÑORA

D/ña. Dolores Millan Antelo
(Vecina de Pedrido - Villestro)
falleció en _____ en el día de 16/5/2025 a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Emilio Rilo Mayo
Hijos María Jose y Ramón Emilio Rilo Millán

Hijos políticos Daniel Lopez Rey y Divina Castro Lago

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Jaime (+), Manolo (+), Pepe (+) y Teresa Millan Antelo

Hermanos políticos Si

Nietos políticos: Victoria, Cristina y Roman
Bisnietos: Xande y Lucas

A David, Anxo y María

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos No Sobrinos Si Primos Si

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



IDESPBFW131083833177154E<<<<<<
4105291F9901018ESP<<<<<<<<<<5
MILLAN<ANTELO<<DOLORES<<<<<<<

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

IDESPCBX121645333280632T<<<<<<
6808312M3203167ESP<<<<<<<<<8
RILO<MILLAN<<RAMON< 1110<<<<<

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluído.

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105694483

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. JOSÉ MANUEL ABUELO REY
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA con el número 151514292
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: DOLORES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: MILLAN
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: ABUELO
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 05 Año 1941 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento: Día 29 Mes 05 Ano 1941 Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33177154-E
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número: ☐
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ☐
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número: ☐

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 04:15 Día 16 Mes 05 Año 2025
Hora e data da defunción: Hora : minutos 04:15 Día 16 Mes 05 Ano 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELA
¿En que concello ocorreu a defunción?:
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

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

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALLO MULTIORGÁNICO
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a
(c) ☐
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
☐
☐

¿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 ☐ Sí / Si
Accidente laboral ☒ No / Non ☐ Sí / Si
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa 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 DOLORES MILLÁN ANTELO , con documento identificativo DNI, 33177154E según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 16 DE MAYO DE 2025 a las 04:15 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 16 DE MAYO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
16/05/2025 11:45

DIRECCION DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:We6S-8Dve-yHG3-79sZ

