

PAGADO

Volington
Dla Area 1856 - 99500 - 86100
Dla Pensa?

Concep. Usual de macula.

ST-266
0450034906

FALLECIDO: Angel Pardo de Vera Fabeiro
Fecha de fallecimiento 27- Mayo- 2025
Domicilio C/ Fernando III el Santo, nº 43- 7º F
Teléfonos: 690 670 251 (Mº Fijo)
E-mail: maric@pardopardo@hotmail.com

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	201	Medida	1'90" (1556)
Capilla ardiente	QUINTANA	Sala Prep.	SI Libro SI
Gestión funeraria	☐ Tramitación UUVW		
Carroza traslado	Domicilio - Complejo CORDO N° 4 (Yicobas)		
Prensa			
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	Boulevard 1740 en La Pileyusa.		
Certificado médico	SI		Registro Civil X Santiago
Carroza	Personal X		Personal X DON JUAN TESTÓN
Ayunt.º: Sepultura	San Xulian de Nageire X		
Iglesia	Capilla Complejo		X PINO
Incineración	Urna: Gasoliner Ruben		X 104438
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	X Juan Teston X 3600 214
Cantores	X ESTRELLAS (3)		Funeral: X DON JOSE MARIA X 104437
Flores	CENTRO COLONIA ROSAS BLANCAS: 700 ESTRELLAS		
	CENTRO COLONIA ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS Y NIETO		

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Angel Pardo de Vera Fabian D.N.I. N° 33082360B
id. de los padres Angel y Teresa
Naturaleza Negreir Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 24 - DICIEMBRE - 1938
Profesión nº 43- 7º F - Stgo. Estado Casado Domicilio C/ Fernando III el Santo,

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 27 de 5 de 2025
Domicilio C/ Fernando III el Santo, 43- 7º F
Cementerio San Xulian de Negreir Ayunt.º Negreir

Cónyuge: Nombre Maria Teresa Sanchez Lopez

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. Maria Teresa Sanchez Lopez (Esposa) D.N.I. 09985736-X
domiciliado en _____

D/ña. Angel Pardo de Vera ^{EL} SEÑOR Fabian
falleció en _____ en el día de _____ a los 86 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Maria ^{Mari} Teresa Sanchez Lopez
Hijos Angel, Maria Enaive y Teresa Pardo de Vera Sanchez

Hijos políticos Carmen Mantano Martinez, Pablo Alonso - Villaverde Rota,

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

Nietos Carlos de Vera Pardo de Vera Mantano Bisnietos _____ Tios _____ 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

09E 157700



766016

DONICILIO : DONICILIO

C. FERNANDO III SANTO 43 PD7 F
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

50423

15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
 NEGREIRA
 A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
ANGEL / TERESA

IDESPBF157700433082360B<<<<<<
3812240M9901018ESP<<<<<<<<<<0
PARDO<DE<VERA<FABEIRO<<ANGEL<<

FALLECIDO



000057361

DNI 09985736X



SANCHEZ
LOPEZ

NOMERE / NONE

MARIA TERESA

SEXO / SEXO : NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

EMISION / EMISION	VALIDEZ / VALIDEZ
23 09 2022	01 01 9999

NUM SOPORTE
CDK110812

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

667200

DOMICILIO / DOMICILIO

C. FERNANDO III SANTO 43 P07 F
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

various

1 57711 601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
PONFERRADA
LEÓN

MEJIA DE / FILDIA DE
PIO / MANUELA

IDESPCDK110812409985736X<<<<<
4303019F9901018ESP<<<<<<<<<0
SANCHEZ<LOPEZ<<MARIA<TERESA<<<

DECLARANTE (ESPOSA)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105613308

Colegio de A CORUÑA Colexio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. María Pérez Taboada

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Coruña

Santiago

, con el número

, co número

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

151513454

1ª colegiación
1ª colexiación

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:

ÁMAGU

PARDO DE VERA

FABEIRO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 24

Día 24

Mes 12

Mes 12

Año 1938

Año 1938

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33082360-B

33082360-B

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

03:27

03:27

Día 27

Día 27

Mes 05

Mes 05

Año 2025

Año 2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

☒

Centro hospitalario

Centro hospitalario

☐

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PICR

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDAD DE PARKINSON

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

¿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

Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día 00

Día 00

Mes 00

Mes 00

Año 00

Año 00

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ÁNGEL PARDO DE VERA FABEIRO , con documento identificativo DNI, 33082360B según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 27 DE MAYO DE 2025 a las 03:27 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 28 DE MAYO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
28/05/2025 10:40

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:RAeN-2D6w-GMSF-EfsX

