

OTROS CONCEPTOS

SC: 279
SC: 198

FALLECIDO: EMILIO RODRIGUEZ EDREIRA

Fecha de fallecimiento 9 DE JUNIO DE 2025

Domicilio RESIDENCIA PORTA DO CAMINHO

Teléfonos: 695344185 - CHELO (HIA) E-mail: chelocodquin@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-O	Medida
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep ☒ Si Libro
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	RESIDENCIA - COMPLEJO	
	WEB	
Prensa	NO	
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	A id. 1030 en Iglesia Conxo	
Certificado médico	Si	Registro Civil SANTIAGO
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca Nicho Cinerario N°	
Iglesia	Capilla Emplique	
Incineración	si 1130 hr. Urna: si	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Centro Ev. sanma caja: Tus hijos y familia -	Funeral: Juan
Flores	(Blanco)	60 (105276)

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre EMILIO RODRIGUEZ EDREIRA D.N.I. Nº 32156036 · W
id. de los padres JOSÉ / CARMEN
Naturaleza A CORUÑA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 32 DE NOVIEMBRE DE 1935
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio RUA DAS RODAS, Nº2
SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 10:25 horas del día 09 de Junio de 2025
Domicilio RESIDENCIA PORTA DO CAMIÑO
Cementerio CREMATARIO COMPLEXO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ | Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

EL SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ 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

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
A. CORUNA
PROVINCIA PAIS / PROVINCIA-PAIS
A. CORUNA
NOMBRE / NOME
JOSE / CARMEN
DOMICILIO DOMICILIO
RUA. HERSA - BURGO 5 PO1 D
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
CULLEREDO
PROVINCIA PAIS / PROVINCIA-PAIS
A. CORUNA
EQUIPO / EQUIPO
15381A6D1

IDESPARG109557032156026W<<<<<
351122ZM9901018ESP<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<EDREIRA<<EMILIO<<<<<

FALLECIDO

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. TIENRO GALVAN 21 PD4 E
BURGO
CULLEREDO
A CORUÑA

090847800

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
A CORUÑA
A CORUÑA

HUJIA DE / FILLO/A DE
EMILIO / MARIA CONSUELO

Equipo / Equipo
15381A601

IDESPBOG148373732824852B<<<<<<
7511091F3103186ESP<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<QUINTANILLA<<MARIA<C

SOLICITANTE

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105524402

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. JOIS ERNESTO FORMOSO MARTIN

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

A. Coruña

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513219

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:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 22

Mes 11

Año 1935

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

32156026-W

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

- - - - -

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

10:25

Día 09

Día 09

Mes 06

Mes 06

Año 2025

Año 2025

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

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) NEUMONIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) EPOC

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e) CARCINOMA DE GLANDULA SALIVAL

Horas Días Meses Años

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

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcurridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don EMILIO RODRIGUEZ EDREIRA
a defunción de don/a
ocurrida a las 10:25
ocorrida ás

de JUNIO horas del día 09
de 2025 horas do día

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

12 ~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 9 de JUNIO
O 2025
de
de

(Firmado)
(Firmado)

A LETANHA



