

OTROS CONCEPTOS

Centro 40 RB - **PACADO** Carmen y familia TPV
 Centro 24 RB - **PACADO** Dioname Gradille TPV
 Centro 18 RB - **PACADO** Constanza Antón
 Centro 24 RB - **PACADO** Lomas Fernandez TPV
 Centro 14 RB - **PACADO** Tei y Maite TPV (Libs - Mad2)
 Centro 18 RB - **PACADO** (Libs - Mad2)
 Centro 12 RB - **PACADO** Ocasallo TPV
 Centro 40 RB - **PACADO** de tu hite Rosa - S. Mariza TPV
 Centro 14 RB - **PACADO** de Carlos y Bolán desde
 dia Web (Libs - Mad2)

Centro 21 BBVA Compañías de Arbores de la hizo
 PAGO
 clura: Unipex, S.A.U. - A28782936 web
 / Marcial del Adolid, 8-1º - 15005 (A Coruña)
 zblanco@arbores.es - 981126995 (Ane)

bo 24 R.R.: "SANTOS PUAL" y familia "electro"

bo 18 R. "PACAPON" AROJO "electro"

net air + liba + cap 2 + radia + 2 convs + 1 convs +
ir ref 1.55 + liba + 2 convs

FALLECIDO: MANUEL OGERO SUAREZ

Fecha de fallecimiento 22 DE JUNIO DE 2025

Domicilio

Teléfonos: 649419434 Carlos

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1,90
Capilla ardiente	PRATERIAS	Sala Prep. SI Libro SI
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUUV
Carroza traslado	HOSPITAL A COMPLEJO	
	LUNES	
	17:00	
	Prensa	X Correo 3
	Radio	X Domingo
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	Inscripción (SI)
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	— id.	X Solo al tanatorio
Certificado médico	X SI	Registro Civil X SANTIAGO
Carroza	X SI	Personal X SI
Ayunt.º: Sepultura	X BOISACA Sep 24/19	X Lunes 9 1/2 Pm. 6
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	X Felisa	Funeral: X Taaa
Flores	X Corona 2 ; Tus hijos e hijos políticos •	
	X Centro EC ; Tu nieta •	
	(C18R)	
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento

~~X~~ Esquela S. Juan

FALLECIDO: Nombre MANUEL OTERO SUÁREZ D.N.I. Nº 33181235-D
id. de los padres EDUARDO Y TERESA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 14 DE SEPTIEMBRE DE 1947
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio _____
RUA AVÍO DE ABAIXO, 5 - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 00:30 horas del día 22 de JUNIO de 2025
Domicilio HOSPITAL DE GONXO
SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre ROSA MARÍA PARDO TRASTONTE (+16/FEBRERO/2024)

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

L 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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
OTERO

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
SUAREZ

NOMBRE / NOME
MANUEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
14 09 1947

IDESEP
ARB142330

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
24 09 2024

DNI NÚM.
33181235D

FSM





LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA
A CORUÑA

EDUARDO / TERESA

RUA. AVIO DE ABAIXO 5

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPARB142330333181235D<<<<<<<
4709149M2409249ESP<<<<<<<<<<<<<3
OTERO<SUAREZ<<MANUEL<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA

DNI 44807254B

APellidos / APELLIDOS
OTERO

PARDÓ

NOMBRE / NOME
CARLOS

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
10 06 1975

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
08 01 2025 08 01 2035

NUM SOPORTE
CJR176977



217728

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. BOQUEIXON DE 0009 P02 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

ESPOSA / ESPOSA
MANUEL / ROSA MARIA



15771L6D1

IDESPCJR176977344807254B<<<<<<<
7506109M3501081ESP<<<<<<<<<<<<<9
OTERO<PARDÓ<<CARLOS<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (Hijo)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105613158

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. PAULA CARAMAZANA LOPEZ
D. / Dña. PAULA CARAMAZANA LOPEZ
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 10000
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en A CORUÑA, co número 10000
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual Nº de colegiado/a
Colegio actual Nº de colegiado/a

1 5 1 5 1 4 2 7 2

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

[illegible]

Fecha de nacimiento *Data de naixement* Día *Dia* 14 Mes *Mes* 09 Año *Ano* 1947 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33181235-D
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 00:30 Día 22 Mes 06 Año 2025
 Hora e data da defunción Hora : minutos 00:30 Día 22 Mes 06 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 ☐
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 aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

[illegible]

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

[illegible][illegible]

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEOPLASIA DE PULMON

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

[illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios 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 Si/ Si ☐ Accidente laboral Si/ Si ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: *Día* *Mes* *Año*

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

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 transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Registro Civil

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

A licenza 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 falemento, 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 estende-la 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 Manuel Otero Suarez
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las 00:30
ocorrida ás

de horas del día
de horas do día
de de
de de

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

do falecimento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede doce permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
veintecuatro horas do falecimento

Registro Civil de
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 22 de Junio
O de
de 2025
de

(El Juez) LA
(O xuíz)



CONCELLO DE
SANTIAGO

3/249/2019

TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 2.419

0A0060216

Outorgada a propiedade por acordo da Comisión Municipal Permanente de data 05 de maio de 1966 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución do concelleiro delegado de medio ambiente, convivencia e informática de data 08 de marzo de 2019, a favor de:

Titular	DNI
ROSA MARIA PARDO TRASMONTE	33178425M

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión deberá solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 08 de marzo de 2019

O CONCELEIRO DELEGADO DE MEDIO AMBIENTE, CONVIVENCIA E INFORMÁTICA
SECRETARIO XERAL DO PLENO

Asdo.: Xan Xesús Duro Fernández
(P.D. Decreto 28.06.2017)

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández

