

OTROS CONCEPTOS

entre mod y blanco: **PAGADO** (Cuenta de Ahorro) 757 TPU

FALLECIDO: SERAFINA CAMPOS PEREIRA
Fecha de fallecimiento: 7-06-2026
Domicilio: RESIDENCIA PUENTEVEGA-TEO
Teléfonos: 68021443-(SANAGUA) E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 artavia Medida 1,90	
Capilla ardiente BERTA, 2/ Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL AL TANTORIO	
Prensa ESQUELAS MURALES NO	
Radio DOMINGO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas XOO	
Ómnibus acompañamiento NO	
Turismo id. X8i Registro Civil: X81PO	
Certificado médico X8i Personal X22do	
Carroza	
Ayunt.º: Sepultura B2300	
Iglesia SAN JULIÁN DE BASTAVALER	
Incineración Urna:	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores XANA Funeral:	
Flóres X LEORONA R/R: HIJOS E H. POLITICOS	
LEORONA R/B: NIETOS Y BISNIETOS	
LEORONA R/B: TU AMIGADA	
ESQUELAS MURALES	
X Sudario X Cubrefúntos X Acondicionamiento ☒ Rosario ☐	

ST: 76
C68
7-06-2026

FALLECIDO: Nombre SERAFINA CAMPOS PEREIRA D.N.I. Nº 33.044.470W
id. de los padres SERAFIN Y DOLORES
Naturaleza BRION Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 27 DE FEBRERO DE 1932
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio OLUEÑA, 23
REYES-TEO

Fallecimiento: Fecha: 22:00 horas del día 7 de JUNIO de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO DE COMPOSTELA
Cementerio SAN JULIAN DE BASTAVALES Ayunt.º BRION

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

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

LA SEÑORA
D/ña. SERAFINA CAMPOS PEREIRA
UDA DE MANUEL REY NIETO
falleció en VECINA DE SAN SALVADOR en el día de 7-06-2025 a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos MARIA DEL CARMEN Y MANUEL REY CAMPOS

Hijos políticos SERAFIN SILVA GARCIA y ROSA RIVAS FREIRE

~~Padres~~ NIETOS: NATALIA, ANA Y JAVIER SILVA REY; MILAGROS
~~Abuelos~~ ISABEL Y FATIMA REY RIVAS

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos PTCOS Bisnietos 81 Tios _____ Sobrinos 81 Primos 81

y demás familia.- Conducción LINEA

Funerales _____

en la iglesia de SAN JULIAN DE BASTAVALES

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

105605743

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.

Diego Fabricio Acuña Viteri

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, 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

151514371

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

SERAFINA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

CAMPOS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

PEREIRA

Fecha de nacimiento

Día

27

Mes

02

Año

1932

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

27

Mes

02

Año

1932

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33044470-W

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

22 : 00

Día

07

Mes

06

Año

2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

22 : 00

Día

07

Mes

06

Año

2025

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

Santiago de Compostela

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
Outro 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 ADQUIRIDA EN LA

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)

INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e)

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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

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 transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 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
la defunción de don SERAFINA CAMPOS PEREIRA
a defunción de don/a
ocurrida a las 22:00
ocorrida ás

horas del día 7
horas do día
de junio de 2025
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 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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
12 ~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 8 de junio
O de
de 2025
de



(Firma)
(Firma)

1 LETNAD.

Antía Alvaredo Arias

