

OTROS CONCEPTOS

entre 18 rosas **PAGADO** prima Concha - efectivo
 entre 24 rosas bl. **PAGADO** sobrinas Pina y Conchi - efct.
 entre 40 rosas bl. **PAGADO** hermanos y hermanas **TPV**
 entre 24 rosas bl. **PAGADO** familia Condesa Sánchez **TPV**
 SIMPLI 969
 SIMPLI 970

FALLECIDO: **NIRBILIA DELGADO PARDIN**

ST:360

Fecha de fallecimiento **25 de julio de 2025**

Domicilio **Residencia Seniorior - Otero do Castreirao**

Teléfonos: **634698098 hisp** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida	
Capilla ardiente S Ocuantes	Sala Prep. Si	Libro
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Residencia - Complejo		
Sábado 18:15	Carroza, 3	
Prensa		
Radio	Radio - Sábado	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	SD	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. Salé d Complejo	
Certificado médico Si	Registro Civil: Santiago	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura Braisac - 20.6.5 sep	Pinedo	
Iglesia Cepillo Complejo		
Incineración	Urna: X CAHPANA (1ª COORDA)	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores X Casabele	Funeral: X Chénere	
1 Centro C.R.B. hispa e hispa pallinas		
1 Centro C.R.B. nielas y nielas pallinas		
1 Centro 18(BCEC): Bismielas		
X Sudario ☐ Cubrefúntos X Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre MANILIA DELGADO PARDAL D.N.I. Nº 330191794
id. de los padres JUAN Y CARMEN
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 9 de abril de 1927
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio R. Serusenior -
Lugar Asteiro Castiñeirico, 72 - Santiago
Fecha: 14:15 horas del día 25 de Julio de 2025
Fallecimiento: Domicilio R. Serusenior - Lugar Asteiro Castiñeirico, 72 - Santiago
Cementerio Boisac Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. Manuel Barreiro Delgado (hijo) D.N.I. 33217394 N
domiciliado en Rúa Maestra Viobria Minguez, 28 - 1.º - Santiago

LA SEÑORA

D/ña. Manilia Delgado Pardal
(Viuda de Constante Barreiro Gandeille) (Vecino de Vidón - Santiago)
falleció en _____ en el día de 25/07/25 a los 98 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Manuel y Lola Barreiro Delgado

Hijos políticos Marcelos Bustelo, y José Sánchez
niebs' Patricia, Marta, Manuel, Chris y Ana

Padres niebs políticos' José Luis, Ana, Álvaro y Diego

Abuelos bisniebs' Iker, Olivia, Andrea, María y Manuela

Padres políticos _____

Hermanos Consuelo (+), Arturo (+), Carmelo, Nieves (+), Beatriz, Jaime y
Faustino Delgado Pardal

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ 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

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105707057

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio de

Colegio de

Sello Carimbo

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514669

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:
2ª Apellido do falecido/a:

2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día
Día

Mes
Mes

Año
Año

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:
Número:

33019979-Y

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

14 : 15

Día
Día

25

Mes
Mes

07

Año
Año

2025

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

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 instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

36
Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

05
Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FIBRILACION AURICULAR

12
Horas
Días
Meses
Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Días
Meses
Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago de Compostela, a 25 de Julio de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

Boris Gesto

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5
Horas Días Meses Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

- 1.Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas y/o siglas.
- 3.Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- 4.Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pola **causa imediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
Horas Días Meses Años

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

- 1.Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- 3.Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- 4.Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

M.F.M.T.

NACIÓ EN NACEU EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA	EL O	09-04-1927
HUJO A DE FILO A DE	JUAN / CARMEN		SEXO M-F
DOMICILIO DOMICILIO	AVDA MAESTRA VICTORIA MIGUEZ 28 1		
LOCALIDAD LOCALIDADE	SANTIAGO DE COMPOSTELA		
PROVINCIA PROVINCIA	A CORUÑA	EQUIPO EQUIPO	15771L6D1

IDESP33019979Y3<<<<<<<<<<<<<<<<<
2704092F9912315ESP<<<<<<<<<<<<4
DELGADO<PARDAL<<MABILIA<<<<<<<

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / APPELLIDS
BARREIRO
DELGADO

Nombre / NOM
MANUEL

Sexo / SEXE **MALE / MASCULIN**
N **ESP**

Fecha de nacimiento / DATA DE NAIXEMENT
19 09 1955

Identifying number / Número de identifi-
BAC109278

Valid until / Vàlida fins
11 09 2025



DNI 33217394N

110915

788800

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. MAESTRA VICTORIA MINSUEZ 28 PD1
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

10-12-2003

15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

EDAD DE / FECHA DE
CONSTANTE / HABILIA

IDESPAC109278833217394N<<<<<<
5509195M2509116ESP<<<<<<<<<<<1
BARREIRO<DELGADO<<MANUEL<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, 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 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 falecemento, a licenza 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 Mabuya Delgado Pardo
la defunción de don/a DOCE
a defunción de don/a DOCE
ocurrida a las 14:15 horas del día 25
ocurrida ás 14:15 horas do día 25

de Vullo de 2025
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento
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.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 26 de Vullo
O 2025
de 2025
de 2025

(El Jefe)
(Cuerpo)
ZAJ





53.

TOMO

REGISTRO CIVIL DE

33.

PAG.

Santiago



MATRIMONIO

Celebrado el día nueve de agosto
entre Don Constantino Barreiro Gondelle.

Nacido el día 14 de enero de 1928

en Santiago provincia de

hijo de Manuel

y de Dolores

vecino de Santiago provincia de

calle o plaza de

Profesión ebanista

Estado civil soltero

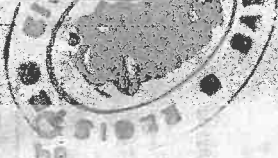
(1) No consta.

(1) Si hubiesen ocurrido capitulaciones matrimoniales, se indicará la fecha de la escritura, lugar del levantamiento y nombre del Notario autorizante. En caso contrario, se firmará el acta que no se otorgaron capitulaciones matrimoniales.



PROVINCIA DE La Coruña

PUEBLO DE Santiago



MONIO

de mil novecientos cincuenta y tres.

Doña Mabilia Delgado Pardo

Nacida el día nueve de abril de 1927.

en Santiago provincia de

hija de Juan

y de Carmen

vecina de Santiago provincia de

calle o plaza de

Profesión labores

Estado civil soltera.

Santiago, 17 de mayo de 1954.

Por El ENCARGADO DEL REGISTRO

R. Pardo



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, D. Constantino Barreiro Gondelle,
esposa e hijos -----
----- ha satisfecho la cantidad
de DOS MIL OCHOCIENTAS NUEVE (2.809) ----- pesetas,
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en tierra de tercera
clase, número 7165, del Cementerio Municipal de Boisaca.

Por tanto, se otorga a D. Constantino Barreiro
Gondelle, esposa e hijos -----

la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día seis de Noviembre
de mil novecientos setenta y nueve
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta
o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Muni-
cipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será
reconocido el nuevo dueño.

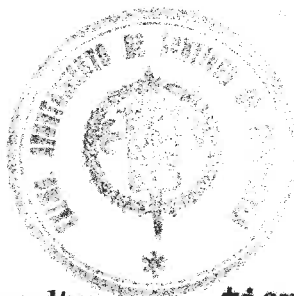
Queda registrado este Título al folio 7165 del Libro correspondiente.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a quince de Noviembre
de mil novecientos setenta y nueve.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL,



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de tercera
clase, señalada con el número siete mil ciento sesenta y cinco
del Cementerio Municipal de Boisaca.

