

OTROS CONCEPTOS

Libro y modelo blanco: Camarones de Ali -  
Montse Puente  
6-16-2013-05 Perfumeria Avelina

Libro mod 1: Vuestro PAGADOR de Peto

WCU

ST-504  
ST-90

FALLECIDO: Ramón Bello Castro

Fecha de fallecimiento 28-7-2025

Domicilio H. divice - Tampereia #1- autorio

Teléfonos: 639369627

E-mail:

| CONCEPTOS                         |                                                                    | Servicio prestado                         |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Arca modelo                       | C1                                                                 | Medida 1'90                               |
| Capilla ardiente                  | T. ACCORDATIONS - 2 Sala Prep.                                     | Libro <del>Si</del>                       |
| Gestión funeraria                 | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Tramitación UUVV <input type="checkbox"/> |
| Carroza traslado                  | <del>HOSPITAL CLINICO - TAMPAREIA</del>                            |                                           |
|                                   | Carroza 103                                                        |                                           |
|                                   | Prensa                                                             |                                           |
|                                   | Radio                                                              |                                           |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas | <del>1000</del>                                                    |                                           |
| Ómnibus acompañamiento            |                                                                    |                                           |
| Turismo                           | id.                                                                |                                           |
| Certificado médico                | <del>81</del>                                                      | Registro Civil: <del>Rantiago</del>       |
| Carroza                           | Personal                                                           |                                           |
| Ayunt.º: Sepultura                | Anon <del>Piñelo</del>                                             |                                           |
| Iglesia                           | San Juan de atarico                                                |                                           |
| Incineración                      | Urna:                                                              |                                           |
| Presencian                        | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO            | Destino                                   |
| Cantores                          | <del>Ana</del>                                                     | Funeral: <del>1+2</del>                   |
| Flóres                            | <del>1000: Hija politica</del>                                     |                                           |
|                                   | <del>1000: victor</del>                                            |                                           |
|                                   | <del>1000: Sabino Sore Ramon y familia</del>                       |                                           |

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Ramon Bello Castro D.N.I. Nº 33219783-T  
id. de los padres Jose. Florentina  
Naturaleza Teo Provincia Coume  
Día, mes y año de nacimiento 6-5-1951  
Profesión otono. Estado viudo Domicilio Tamoeria-11  
Fecha: 03:55 horas del día 28 de Julio de 2025  
Fallecimiento: Domicilio H. clinica  
Cementerio San Juan de atonico Ayunt.º Amn

Cónyuge: Nombre \_\_\_\_\_  
LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_  
DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_

D/ña. Ramon Bello Castro L SEÑOR  
viudo Marycarmen patron Gomez. 71/11/22  
falleció en Tamoeria atonico en el día de 28-7-2025 a los 74 años  
confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_  
Hijos Alvira, Fernanda, Susana y Gonzalo Bello patron.

Hijos políticos Roberto Ray Iglesias, Manuel Bouillon Romao, Sonia Sanchez Otero

Padres \_\_\_\_\_  
Abuelos viudos: Lidia y vicicalas; ~~Roberto~~ xali y urro.

Padres políticos Robino; Jose Ramon Patron Gomez.

Hermanos si.

Hermanos políticos si.

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tios \_\_\_\_\_ Sobrinos si. Primos P.

y demás familia.- Conducción \_\_\_\_\_

Funerales en la iglesia de San Juan de atonico

CASA MORTUORIA: apostal. 2

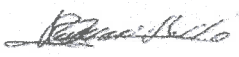
(SI / NO) SE RECIBE DUELO \_\_\_\_\_

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

**ESPAÑA**  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS  
BELLO  
CASTRO  
NOMBRE / NOME  
RAMON  
SEXO / SEXO  
M  
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
06 05 1951  
NUM REPORT  
BJW141606  
VALIDEZ / VALIDEZ  
13 06 2029

 677696

DNI 33214783T

DOMICILIO / DOMICILIO  
RUA. A TARROEIRA-ORTOÑO 11  
AMES  
A CORUÑA

  
EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
TEO  
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE  
JOSE / FLORENTINA

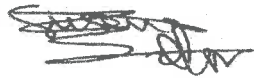
IDESPBJW141606433214783T<<<<<<  
5105069M2906139ESP<<<<<<<<<<<<0  
BELLO<CASTRO<<RAMON<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

**ESPAÑA**  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS  
BELLO  
PATRON  
NOMBRE / NOME  
SUSANA  
SEXO / SEXO  
F  
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
03 08 1978  
NUM REPORT  
BLS102013  
VALIDEZ / VALIDEZ  
26 02 2030

 298432

DNI 44823583X

DOMICILIO / DOMICILIO  
LGAR. TRASOUTEIRO 13  
BRION  
A CORUÑA

  
EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
BERTAMIRANS  
AMES  
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE  
RAMON / MARIA CARMEN

IDESPBL102013344823583X<<<<<<  
7808032F3002267ESP<<<<<<<<<<<<2  
BELLO<PATRON<<SUSANA<<<<<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJA)



OMC

ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105798912

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A  
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. Denisse Monserrate Tello

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 enA Coruña  
Santiago de Compostelacon el número  
co númeroColegio actual  
Colegio actualNº de colegiados/a  
Nº de colexiados/a

151514106

Nº colegiación  
Nº colexiación

## CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:  
Nome do falecido/a:

RAHON

1º Apellido del fallecido/a:

BELLO

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

CASTRO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento  
de identidad:

X D.N.I.

Número:

33214783-7

Documento  
de identidad:

Pasaporte

Número:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

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

Santiago

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado  
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARO CARDIORESPIRATORIO

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

Debido a/Debido a

(d) BRONCOASPIRACION

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

SINDROME HIELODISPLASICO

Horas

Días

Meses

Años

LESION PULMONAR APICAL

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

Año

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

(ver instrucciones en página 2)  
(consultar instrucións na páxina 2)

01



Escaneado con CamScanner



MINISTERIO  
DE JUSTICIA



MINISTERIO  
DE JUSTICIA

## LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de RAMÓN BELLO CASTRO , con documento identificativo DNI, 33214783T según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 28 DE JULIO DE 2025 a las 03:55 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 JULIO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
28/07/2025 12:03

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:5KRK-dEsg-a&Ef-7KpA

