

OTROS CONCEPTOS

~~Centro Mad 2: Can arizo familiar Oñoro Fuentes Chechi~~
~~Centro PABLO SABINOS DE PÓRTO TP~~ ~~Sim 1115~~
 Centro MADRACADO Civil Santos TPV ~~Sim 1120~~

ST: 553
ST: 401

web

FALLECIDO: ANTONIO VÍQUEZ FERNÁNDEZ

Fecha de fallecimiento 16-08-2025

Domicilio HOSPITAL CLÍNICO SANTIAGO

Teléfonos: 626 113200 E-mail: 686941929

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C1 Medida 1'90	
Capilla ardiente	XS Oventes Sala Prep Si Libro Si	
Gestión funeraria	Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	hospital - Complejo	
Prensa	Carro - 3	
Radio	Sábado Domingo	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	17:00	
Ómnibus acompañamiento	Prepago 16:30 en casa	
Turismo id.		
Certificado médico	Si Registro Civil Santiago	
Carroza	Si Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca 9451 PINERO	
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	Urna: —	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	Miguel Funeral Juan Ventura 60 (109818)	
Flores	Carro 402: Tu esposa Carro 402: Tu hijo e hija política Carro 24RBCE C: Tu nieta	

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Antonio Vázquez Fernández D.N.I. N° 33157850 S
id. de los padres Arelina y Josefina
Naturaleza Ames Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 12 de octubre de 1936
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Res. Picala O Hórreo
Arenido de Lugo, 87-89 - Santiago

Fallecimiento: Fecha: 5:30 horas del día 16 de agosto de 2025
Domicilio hospital Oluina
Cementerio Bosque Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

L SEÑOR

D/ña. Antonio Vázquez Fernández

falleció en C/ Montan Ros, 39 - Santiago en el día de 16/08/25 a los 88 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Mª Josefa Iglesias Vilas

Hijos José Antonio Vázquez Iglesias

Hijos políticos Nilgona

Padres _____

Abuelos y demás familia

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos Aarón Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Domingo

en la iglesia de Capilla Compañía

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

SPONTANEOUSLY COMBUSTIBLE
VAZQUEZ
A NATURAL BORN CITIZEN OF THE UNITED STATES
FERNANDEZ
CURRENT RESIDE
ANTONIO
BORN 1925 IN MEXICO
M ESP
HUSBAND OF ANITA FERNANDEZ
12 10 1936
IDESP
AGL113448
ALICE BERNARD VAZQUEZ
01 01 9999

ONE NUM.
33157850S

AMIS
 COLUMBIANA 1910 - 1911
 A CORUÑA
 COLUMBIANA 1910 - 1911
 AVILANO / JOSEFINA
 COLUMBIANA 1910 - 1911
 C. MONTERO RIOS 39 POS E
 COLUMBIANA 1910 - 1911
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 COLUMBIANA 1910 - 1911
 A CORUÑA

157711601

IDESPAGL113448033157850S<<<<<
3610125M9901018ESP<<<<<<<<<4
VAZQUEZ<FERNANDEZ<ANTONIO<<<<

FALLECIDO



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33163436N

APELLIDOS/APELIDOS
 IGLESIAS
 VILAS

NON BRE / NOME
MARIA JOSEFA

SEDI / SEDI	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	23 04 1939

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
10 02 2023	01 01 9999

NUM SOPORTE
CEL181087

Maria Tolstoy

024576

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO: DOMICILIO
C. MONTERO RIOS 39 P03 E
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
VAL DO DUBRA
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOIA DE
JOSE / CONSUELO

QUANTO È COMPLETO

IDESPCEL181087033163436N<<<<<
3904235F9901018ESP<<<<<<<<<6
IGLESIAS<VILAS<<MARIA<JOSEFA<<

SOLICITANTE (ESPOSA)

105620788

Nº Certificado/Nº certificado



Colegio de

Colegio de

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

SVEN OLIVER MARK

A CORUÑA

CHIUS

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

105620788

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

Día

Mes

Año

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

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?:

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 instrucción na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) MISUFI, C. ENCUA CARDIACA

Horas 00 Días 01 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) HIPERTENSION ARTERIAL

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 10

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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 de tráfico Si/SiAccidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/SiFecha del mismo: Día
Data do mesmo: DíaMes
MesAño
AñoContinúa 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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro 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 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 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 ANTONIO VAZQUEZ FERNANDEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

05:30 horas del día 16
de AGOSTO 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 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.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 16 de AGOSTO
O de
de 2025

(El Jefe)

(Comisión)

ZAJ



