

OTROS CONCEPTOS

o FV2: Con meito como dos pais subidos ^{web}
 SÁBADO 11.05

mi: Compañeros de Casa de festexo

entro por viaide: Familia **PAGADO** Sindo ^{TPV}
 entro 18 cosas (entrega cop): Compañeros de Antón ^{web}
 entro mod 1: Asociación Cultural Mestre Manuel Gordo
 Siempre con nós ^{TPV}
 órona cosas H: Tu hermano **PAGADO** ^{TPV}

PUELAS: S. PEDRO DE SARANDÓN, S. FELIX DE SALAS
 LESTEDO (o Mirinda)

Pdad. Familia BARROS (ENFERENTE O PORTAL)
 RETIRAR. ANTONIO BARROS CERDEIRA + 1991
 HETER CENIEIRO

FALLECIDO: ^{web} **HANUEL ANTONIO DOMINGO BARROS CAJARAVILLE**
 Fecha de fallecimiento **27 - AGOSTO - 2025**
 Domicilio **H. Canxo**
 Teléfonos: **671092702 - ANTONIO** E-mail: **ANTONIO@CAJARAVILLE**

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1.	Medida	1.90.
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	HOSPITAL - COMPLETO		
	POBRE GALLEGO N.º 2		
	Prensa		
	Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id. SALE AL TANATORIO		
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	LESTEDO - Baqueixón		
Iglesia	LESTEDO		
Incineración	—	Urna: CANTANA	100
Presencian	☐ Si ☐ NO	Destino	50
Cantores	Si - (Piso)	Funeral: Piso	110 (110614)
Flores	1 CENTRO BOLGAR 40 R. ROSAS - A TUA DONA		
	1 CENTRO CAGAR 40 R. BLANCAS - OS TEUS FILLOS E FILLOS POLITICOS		
	1 CENTRO 18 R. BLANCAS - HATEO, CARLA, UNAI EXABI		
	1 CENTRO V. HAD 2 - ROSA - 6 FAMILIA DE ALUÑA		
☒ Sudario ☐ Cubrefunfos ☒ Vestir ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre MANUEL ANTONIO DOMINGO BARROS CATARAVILLE D.N.I. Nº 33171589-T
id. de los padres ANTONIO Y VICTORIA
Naturaleza BOQUEIXON Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24 - ENERO - 1944
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio LUGAR RAMIL N.º 4
LESTEDO - BOQUEIXON

Fallecimiento: Fecha: 18:15 horas del día 27 de AGOSTO de 2025
Domicilio H. CONXO - STGO
Cementerio LESTEDO Ayunt.º BOQUEIXON

Cónyuge: _____ | Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. ANTONIO BARROS TORRES (HITO) D.N.I. 33282287-G
domiciliado en REBORDELO DE ARRIBA N.º 17. RAMIL - LESTEDO - BOQUEIXON
EL SEÑOR "EN GALEGO"

D/ña. MANUEL ANTONIO DOMINGO BARROS CATARAVILLE

falleció en LESTEDO - BOQUEIXON en el día de 27-8-2025 a los 81 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a JESUSA MATILDE TORRES REGUEIRA
Hijos ANTÓN E RAQUEL BARROS TORRES

Hijos políticos ANA BELEN GUERREIRO LAHAZARES E OSCAR CORES LORENZO

Padres NO NIETOS: MATEO, CARLA, UNAI E XABI

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos JOSE (t) E MARIA BARROS CATARAVILLE

Hermanos políticos SI

Nietos SI Bisnietos NO Tios NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de LESTEDO.

CASA MORTUORIA: SALA CERVANTES

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELIDOS

BARROS
CAJARAVILLE

NOMBRE / NOME

MANUEL ANTONIO DOMINGO

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M	ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO

24 01 1944

NUMERO DE IDENTIFICACION VALIDEZ / VALIDEZ
BHK132983 01 01 9999

330624

ENC 331715891

DOMICILIO DOMICILIO
RUA. LESTEDO 4

BOQUEIXON
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

BOQUEIXON A CORUÑA

HUJO/A DE / FILLO/A DE
ANTONIO / VICTORIA

DESPBHK132983633171589T<<<<<<
401247M9901018ESP<<<<<<<<<<4
ARROS<CAJARAVILLE<<MANUEL<ANT

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

 DNI 33282787Q

APELLIDOS / APELLIDOS

BARROS
TORRES

NOMBRE / NOME
ANTONIO

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
M	ESP	24 01 1971

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
29 10 2021	29 10 2031

NUM SOPORTE
CAE131639

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO: DOMICILIO
RUA. REBORDELO DE ARRIBA 17
RAMIL
BOQUEIXON
A CORUÑA

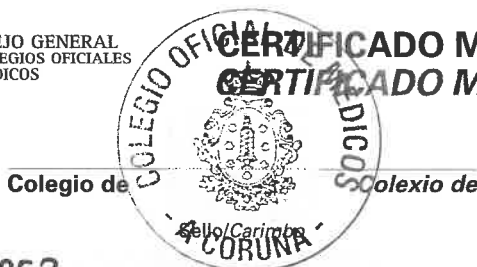
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
 BRISTOL
 REINO UNIDO

MANUEL ANTONIO / JESUSA MATILDE

IDESPCAE131639533282787Q<<<<<<
7111249M3110290ESP<<<<<<<<<<0
BARROS<TORRES<<ANTONIO<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105788446

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. INÉS LORENZO LÓPEZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

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

151514597

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL ANTONIO DOMINGO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

BARROS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

CAJARAVILLE

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 24

Mes 01

Año 1944

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33171589-T

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

18 : 15

Día 27

Día

Mes 08

Mes

Año 2025

Año

¿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 ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

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) GLIOBLASTOMA GRADO IV

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 No/Non ☒Accidente de tráfico Sí/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



Nº expediente: **20230706/009436**

Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **28** de **AGOSTO** de **2025**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **MANUEL ANTONIO DOMINGO BARROS CAJARAVILLE** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº **33171589T**, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **27** de **08** de **2025** a las **18:15** horas, acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde la del fallecimiento.



