

OTROS CONCEPTOS

RONA (HOR. B): CLUB CICLISTA O.E.A (ERE) •
Centro Mod. E: PAGADO GARCIA y familiares •
Centro Mod. E: PAGADO TRV • efectivo

FALLECIDO: Doña Concepción Novo Pando WED 19. 435
Fecha de fallecimiento: 1- Septiembre - 2025 01-1420054785 5485 3395 Plasmada
Domicilio: H- Clinico (Vuelta do Larto, 653-B-54p)
Teléfonos: 649 018 400- 7149 (hija) E-mail:
647760316-1490 CONCEPTOS

Arca modelo	Medida	190
Capilla ardiente	Complexo Grueves	Sala Prep. si Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	H- Clinico - Complexo Apistal	
Prensa	Gracia, 2	
Radio	1700	
Recordatorios funebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id.	Salte al Complexo
Certificado médico	si (Necropsia)	Registro Civil: Stop
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca 2866	Finelo
Iglesia	Capilla Complexo	
Incineración	Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	NO	Funeral: Chavere
Flores	Centro Cultural R.B: Turbido e H. Plásticos	60 (110917)
	Centro Cultural R.B: Turbido e H. Plásticos	

Notas: Sepultura recogen 20 cuerpo de linario

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Concepción Novo Pandelo D.N.I. Nº 33167 1002
id. de los padres Santiago y Balbana
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 17- Abril- 1940
Profesión Estado Vida Domicilio Rúa Volta do Castro
65-B Santiago-
Fecha: horas del día 1 de 9 de 2025
Fallecimiento: Domicilio H-317-14-Clínico
Cementerio Boisuca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Marta del Pilar Porto Novo (Hija) D.N.I. 33262994-A
domiciliado en Paradela, 66- San Xiao de Lugo- Vedra

D/ña. Concepción Novo Pandelo L SEÑOR (Uda de Angel Porto Torres) + 24/12/2011

falleció en (Vecina de Volta do Castro) en el día de hoy a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Angel, Pilar, Santiago Porto Novo

Hijos políticos Manuel Malvarez y Rosa Cruas- -

Padres

Abuelos Nietos: Katia, Alvaro, Gabriel

Padres políticos

Hermanos Angelika (H), Enrique, Teresa, Manolo, Maricarmen- Novo Pandelo-

Hermanos políticos si

Nietos Bisnietos no Tios Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de Capilla Tarabio

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

(no)

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

B.F. 278054

APELLIDOS / APELIDOS
NOVO
PANDELO

NOMBRE / NOME
CONCEPCION

SEXO / SEXO F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
17 04 1940

SIN BOFOT VALIDEZ / VALIDEZ
BJF178054 01 01 9999

Concepcion Novo

DNI 33167100L 973184

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELIDOS
PORTO
NOVO

Nombre / NOME
MARIA DEL PILAR

Sexo / SEXO **Nacionalidad / NACIONALIDADE**
F **ESP**

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
12 10 1964

Num. Sopot / VALIDEZ / VALIDEZ
BJC166221 11 02 2029

777728

DM 33262994A

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. VOLTA DO CASTRO, 36
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A / CORUÑA

1209/98

15771L601

EQUIPO / EQUIPO

1209/98

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A / CORUÑA

MUJER DE / MUJER DE
SANTIAGO / BALBANERA

IDESPBJF178054433167100L<<<<<<
4004176F9901018ESP<<<<<<<<<<6
NOVO<PANDELO<<CONCEPCION<<<<<<

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PARADELA-SAN-XIAN DE SALE 66
VEDRA
A CORUÑA

15771L601

15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
ANGEL / CONCEPCION

IDESPBJC166221833262994A<<<<<<
6410120F2902119ESP<<<<<<<<<<<4
PORTO<NOVO<<MARIA<DEL<PILAR<<<

105840726

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colégio de

Sello/Garimbo

D./Dña. ADELA LAMA LOPEZ

D. / Dna.

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

A LORUSA

, con el número

, co número

SANTIAGO DE LAMPARTELA

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

151513345

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CONCEPCIÓN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

NOVO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PANDERO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

17

Mes

Mes

04

Año

Año

1940

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

X

Documento
de identidad:

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33167100-2

Documento
de identidad:

Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

00

05

Día

Día

01

Mes

Mes

09

Año

Año

2025

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

SANTIAGO DE LAMPARTELA

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO ALTRIBUTIVO GANICO

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) SÍNDROME FEBRIL
INSUFICIENCIA CARDÍACA

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/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
Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



**JOSÉ RAMÓN ALONSO FERNÁNDEZ, SECRETARIO XERAL DO
GOBERNO MUNICIPAL DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE
COMPOSTELA**

CERTIFICA:

Que conforme aos datos que obran no Negociado de Servicios Básicos, Mercados e Transportes, consta a titularidade da unidade de enterramento que se especifica de seguido:

TIPO UNIDADE DE ENTERRAMENTO	REXIME	NUMERO	UBICACION
SEPULTURA	PROPIEDAD	2866	0F0010722

TITULAR/ES

**PORTO TORRES ANGEL
ESPOSA**

E para que conste expídese a presente a pedimento de D. ANGEL PORTO TORRES de orde e co visto e prace do Sr Alcalde en Santiago de Compostela o dezasete de xaneiro de dous mil seis

Y.º Pr.
O ALCALDE





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 **02** de **septiembre** de **2025**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **CONCEPCIÓN NOVO PANDELO** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº **33167100L**, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **01** de **09** de **2025** a las **00: 05** 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.



