

OTROS CONCEPTOS

No web

FALLECIDO: Ramón Otero Besa

Fecha de fallecimiento 12/19/25

Domicilio Res. Volta do Gsto

Teléfonos: 690.040307 - Mercedes E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1 Medida 1'90	835
Capilla ardiente	Complejo Prata Sala Prep. si Libro no	640 SY
Gestión funeraria	si ☐ Tramitación UUV	73
Carroza traslado	Resid. Volta - Completo	102
Prensa	NO	
Radio	—	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento	Placa Birelada (30x20)	205
Turismo id.		
Certificado médico	si Registro Civil: SANTIAGO	3 122
Carroza	Carroza Personal	198
Ayunt.º Sepultura	Rinelo TUNERAT 18:00MS Domingo 125	
Iglesia	San Pedro de Busto	
Incineración	11ºhr Urna:	351 9000
Presencia	☒ SI ☐ NO Destino (Busto)	
Cantores	Carlos Jema Funeral D. Alfonso	
Flores	Centro: Tu familia (24 RB) 95 Centro: Analista 70	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario NO vestir. Esquela Iglesia Busto		340 7330

Polad

Mª Rile y su hija Teresa

Aquí

Mª Rile Vieira

FALLECIDO: Nombre Ramón Otero Besa D.N.I. Nº 3321616SW
id. de los padres Andrés y Jesusa
Naturaleza Stgo Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 20-5-1954
Profesión _____ Estado Separado Domicilio Mozzido, 38 - Bens
A Coruña

Fallecimiento: Fecha: 11:00 horas del día 12 de 9 de 20 25
Domicilio Resid. Volta do Castro - Stgo.
Cementerio Crematorio Apóstol Ayunt.º Larhiago

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. José Otero Besa (_____) D.N.I. 33209525 D
domiciliado en Rosalía de Castro, 58 - Vigo - Pontevedra.

L SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
OTERO
BESA
NOMBRE / NOME
RAMON
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
20 05 1954
NÚM. SUPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BDN152737 23 03 2027

230317

Ramon Besa 736768

DNI 33216165W

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. MAZAÍDO 38
BENS
A CORUÑA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HMOJA DE / FILLOJA DE
ANDRES / JESUSA

EQUIPO / EQUIPO
15381E6D1

IDESPBDN152737833216165W<<<<<<
5405208M2703235ESP<<<<<<<<<<<<5
OTERO<BESA<<RAMON<<<<<<<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
OTERO
BESA
NOMBRE / NOME
JOSE
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
08 02 1953
NÚM. SUPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BIC189534 05 10 2028

Jose Besa 456512

DNI 33209525D

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. ROSALIA DE CASTRO 58 P02/D
VIGO
PONTEVEDRA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HMOJA DE / FILLOJA DE
ANDRES / JESUSA

EQUIPO / EQUIPO
36913L6D3

IDESPBIC189534133209525D<<<<<<
5302086M2810054ESP<<<<<<<<<<<<8
OTERO<BESA<<JOSE<<<<<<<<<<<<<<<



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105707333

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. OLALLA JANAIRO JANAIRO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

RESIDENCIA VOLTA DO CASTRO

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513658

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

RAMON

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

OTERO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

BESA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 20

Mes 05

Año 1954

Sexo:

Varón X

Mujer

Documento

de identidad:

X

D.N.I.

Número:

Número:

33216165-W

Documento

de identidad:

Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

11:00

Día 12

Mes 09

Año 2025

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria X

Lugar de trabajo

Otro 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) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Debido a / Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Debido a / Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARCINOMA EPIDERMÓIDE FARINGE
ESTADIO IV

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Sí/Si

No/Non X

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Si

No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico

No/Non X

Accidente laboral

No/Non X

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa 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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro 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 licencia 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 falemento, a licencia 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don RAMON OTERO BESA
a defunción de don/a RAMON OTERO BESA
ocurrida a las _____
ocorrida ás _____

de 11:00 horas del día 12
de 9 horas do día 12
de _____ de 2025
de _____ de _____

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

do fallecimiento

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~~ ^{doce} horas siguientes a la del fallecimiento.

~~vintecatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 12 de 9
O 2025 de _____
de _____ de _____

(El Juez)
(O Xuíz) GAJ



