

OTROS CONCEPTOS

no RR: 24: Tu hermano y Ana Patricia •
 no RR: 24: Tu abuelo Rafael - •
 entre modelo 1: D: Rube Family • web
 defunción la recogió Alba en el Hospital - la familia quiso venir
 Complejo - Ciudad Cruz Cejuna muestra -

web

24-624
 ST-457
 SC-308

1590022847
 02052004678
 02052004678

FALLECIDO: Ramón Fandao Fernandez
 Fecha de fallecimiento 13-Septiembre-2015
 Domicilio H. Clinico-42 - Puella de Brion 10-1°C
 Teléfonos: 600687995-Jesus Romós (hijo) E-mail: SHWTTAG0

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C11	Medida 1'90
Capilla ardiente	Complejo Fandao Sala Prep. si	Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	Tanatorio Municipal - al Complejo	173
Prensa	3	104
Radio	no	375
Recordatorios fúnebres / tarjetas	no	
Ómnibus acompañamiento	no	
Turismo	id.	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Santiago 3
Carroza	Personal	1950
Ayunt.º: Sepultura	Sepultura 6563 (heredades)	
Iglesia	Complejo Apostol	151
Incineración	si	351/1550
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Carlos Leza	Funeral: D. Juan 60
Flóres	Centro Colg. RR: Tu esposa e hijos •	143
	Centro Colg. RR: Turpel y buniel - •	143
	Extracción macerados Alba	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario
		49'60
		7350

FALLECIDO: Nombre Ramón Fandiño Fernández D.N.I. N° 33157201-X
id. de los padres Ramón y María
Naturaleza Santiago De Compostela Provincia A. Coruña
Día, mes y año de nacimiento 12- Noviembre - 1942
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Ruela de Brión N°10, 1°C.

Fallecimiento: Fecha: 03:49 horas del día 13 de Septiembre de 2025
Domicilio Hospital Clínico -
Cementerio Cematorio Complejo Apostel Ayunt.º Santiago de Compostela.
Cónyuge: _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. Ramón Fandiño Fernández L SEÑOR (Vecino de Ruela de Brión - Stgo)

falleció en _____ en el día de 13/9/25 a los 82 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Adelfina Ramos Ferro

Hijos María Conxelo y Jesús Ramón Fandiño Ramos

Hijos políticos Massimo DI-RUBBO y LILIANA DESTRO

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Rafael Fandiño Fernández

Hermanos políticos si

NADIA, ROBERTO, MARCO, JESSICA, CHANTELE Y DANIEL

Nietos políticos Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción SOFIA, AMELIA, ISABELLA, SIENNA, OLIVIA.-

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: Complejo Apostel, Capilla Complejo

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

(NO)

ESPAÑA 		DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD	
	APELLIDOS / APELIDOS		
	FANDINO		
	FERNANDEZ		
	NOMBRE / NOME		
	RAMON		
SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE		
M	ESP		
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO			
12 11 1942			
NUM SOPORT	VALIDEZ / VALIDADE		
BMH127947	01 01. 9999		
		494464	
DNI 3357201X			

FALLECIDO

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / APELLIDOS
RAMOS
FERRO

Nombre / NOME
ADOLFINA

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

Fecha de nacimiento / DATA DE NASCIMENTO
22 08 1942

Num. soporte **BMH127749** Validez / VALIDADEZ
01 01 9999



DNI 33162760A **648441**

SOLICITANTE



https://certificados.cgcom.es

BX4HQRJYWR

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

103879639

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

D./Dña. ALBERTO TOMÉ BRANDÓN

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

, con el número

, co número

151514237

1ª colegiación
1ª colegiación

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

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

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)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de traballo

Otro lugar

Outro 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) EDEMA AGUDO DE PULMÓN

02

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) TAQUICARDIA VENTRICULAR

07

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

07

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARDIOPATÍA DILATADA ISQUÉMICA

20

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas

Días

Meses

Años

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

Si/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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

Accidente laboral No/Non

Accidente laboral

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

En SANTIAGO, a 13 de SEPTIEMBRE de 2025

En, a de de

Firma del médico
Sinatura do médico

Alberto

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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

de

de

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 fallecemento

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.

~~veinticuatro~~ horas do fallecemento.

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Juez)
(O xuíz)



1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979

1976-1977, 1978-1979