

OTROS CONCEPTOS

Mod 2

Extra Mod 1: CEPP Salustiano Reyes Elias ~~activo recp.~~
Extra Mod 2: CEPP Salustiano Reyes Elias ~~activo recp.~~
6555723C - marian@bandesca.es
ugar bandesca sln - 15940
Pobra do Caramiál - 650942865

Fla familia

inscripción: Piedra artificial Negro Sudafrica + letra blanca (45x45)

CONSTANTINO

GASAMANS VAZQUEZ

+23-9-2025

A los 86 años

D.E.P.

as 15x10:

Uvaquiza Simonde

22.6.2010

s Gasamans Sánchez

fletero, tant, 2 cor, 1 cer, l. firm.

Corca 2, 1 radio, sev. relz, dir e lasep.

taxi sucul.

OTROS CONCEPTOS

Mod 2

Extra Mod 1: CEPP Salustiano Reyes Elias ~~activo recp.~~
Extra Mod 2: CEPP Salustiano Reyes Elias ~~activo recp.~~
6555723C - marian@bandesca.es
ugar bandesca sln - 15940
Pobra do Caramiál - 650942865

Fla familia

inscripción: Piedra artificial Negro Sudafrica + letra blanca (45x45)

CONSTANTINO

GASAMANS VAZQUEZ

+23-9-2025

A los 86 años

D.E.P.

as 15x10:

Uvaquiza Simonde

22.6.2010

s Gasamans Sánchez

fletero, tant, 2 cor, 1 cer, l. firm.

Corca 2, 1 radio, sev. relz, dir e lasep.

taxi sucul.

FALLECIDO: CONSTANTINO GASAMANS VAZQUEZ

Fecha de fallecimiento 23 - Sptbre - 2025

Domicilio Vista Alegre 124-2º

Teléfonos: 661462817 César (hijo) E-mail: 679361910

CONCEPTOS	Medida	Servicio prestado
Arca modelo C1		818
Capilla ardiente Sala Obreiro Sala Prep. si Libro si		875/54/2870
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUV	19445
Carroza traslado X Domicilio - Tanatorio		112170
Hierros Prensa X Arco 3		375
Radio X 1 vez Morter		11488
Recordatorios fúnebres / tarjetas -		363
Ómnibus acompañamiento -		45x45
Turismo X Recoger en casa Sudafrica - 15:30		6150
Certificado médico X si	Registro Civil: Stgo	3
Carroza si	Personal si	194/230
Ayunt.º Sepultura X Boiraca Sep 6133		169
Iglesia X Capilla Complejo		151
Incineración -	Urna: -	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	112
Cantores si X Felisa	Funeral: X D. Víctor	60 (12301)
Flores X Corona: Tu esposa (RyB)		164
X Corona: Tus hijos e hijas políticos (RyB)		164
X Centro: Tus nietos (RyB) 18		112
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		3560 7350

FALLECIDO: Nombre D.N.I. Nº
id. de los padres
Naturaleza Provincia
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado casado Domicilio c/ Vista Alegre 124-2º
Fecha: 10:40 horas del día 23 de Septbre de 2025
Fallecimiento: Domicilio su domicilio
Cementerio Boisaca Ayunt.º stgo
Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en
D/ña. Constantino Gasamán Vázquez L SEÑOR (vecino de Vista Alegre 7º stgo)
falleció en en el día de 23/9/25 a los 86 años
confortado con los Auxilios Espirituales
Su esposa/a Mañana Miramontes Navas
Hijos : Alberto, Isabel y César Gasamán Miramontes
Hijos políticos : Xacqueline Gesto Canela y Alejandro Froiz Muez
Padres Leah y Ezequiel Gasamán Gesto y Arian Tarrio Gasamán
Abuelos
Padres políticos
Hermanos : no
Hermanos políticos : sí
Nietos Bisnietos no Tíos no Sobrinos sí Primos sí
y demás familia.- Conducción
Funerales cuatro de la tarde, Miércoles
en la iglesia de Capilla Gupeto
CASA MORTUORIA: S. Obradoiro
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

ESPAÑA **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
GASAMANS VAZQUEZ
NOMBRE / NOME
CONSTANTINO
SEXO / SEXO **M** NACIONALIDAD / NACIONALIDADE **ESP**
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
11 02 1939
NUM SOPORTE **BFM191350** VALIDEZ / VALIDEZ **01 01 9999**
DNI **33104992B**
615680

DOMICILIO / DOMICILIO
C. VISTA ALEGRE 127 P02
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HIJO/A DE / FILLO/A DE
JESUS / FRANCISCA

IDESPBFM191350533104992B<<<<<<<
3902116M9901018ESP<<<<<<<<<<<<6
GASAMANS<VAZQUEZ<<CONSTANTINO<

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS
GASAMANS MIRAMONTES
NOMBRE
CESAR
SEXO **M** NACIONALIDAD **ESP** NACIMIENTO **09 06 1976**
EMISIÓN **29 08 2024** VALIDEZ **29 08 2034**
NUM SOPORTE **CIQ158895**
DNI **33293442E**
817472
NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL IDENTIDAD

DOMICILIO
C. SAGRA 29 A P06 A
LEGANÉS
MADRID
LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA
HIJO/A DE
CONSTANTINO */ MANUELA

IDESPCIQ158895233293442E<<<<<<<
7606098M3408294ESP<<<<<<<<<<<<8
GASAMANS<MIRAMONTES<<CESAR<<<<

DECLARANTE (HIJO)



Colegio de

MÉDICO

PONTVEDRA

Colegio de

105633027

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña.
D. / Dna.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LUGO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

272703709

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CONSTANTINO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

GASARANS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

VAZQUEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día 11

Mes

Mes 02

Año

Año 1939

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33104992-B

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

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIO RESPIRATORIA

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) 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

Sí/Si

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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.

12

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, veinticuatro horas desde o momento da morte.

12

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 falecemento, 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 estender a 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 fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as

sean las veinticuatro 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)

LA)



