

FALLECIDO: Nombre Ignacio Rodriguez Franqueira D.N.I. Nº 33057635B
id. de los padres Antonio y Maria
Naturaleza Santiago Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 30/6/1937
Profesión Stgo. Estado Casado Domicilio Ramon Baltar, 19

Fallecimiento: Fecha: 18:40 horas del día 19 de Octubre de 2025
Domicilio C/Ramon Baltar, 19 - Stgo
Cementerio Crematorio Apostol. Ayunt.º Stgo

Cónyuge: Nombre Maria Josefa Cabado Santos

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Mº del Carmen Rodriguez Cabado (hija) D.N.I. 33238998-Z
domiciliado en C/Ramon Baltar, 19 - Stgo

EL SEÑOR
D/ña. Ignacio Rodriguez Franqueira.
(Vecino de Conos - Stgo)

falleció en en el día de a los 88 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Maria Josefa Cabado Santos

Hijos Maria del Carmen y Mercedes Rodriguez Cabado.

Hijos políticos —

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Maria Rodriguez Franqueira.

Hermanos políticos Carlota Barcala Rodriguez.

Nietos

Bisnietos

Tios

Sobrinos

Si

Primos

Si

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

APELLIDOS / APELLIDOS
RODRIGUEZ
FRANQUEIRA
NOMBRE / NOME
IGNACIO
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
30 06 1937
NUM SOPORTE
BAN120961 VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

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

HUJO DE / FILLOA DE
ANTONIO / MARIA

DNI 33057635B

868992

IDESP BAM120961433057635B<<<<<<<
3706303M9901018ESP<<<<<<<<<<<<9
RODRIGUEZ<FRANQUEIRA<<IGNACIO<

FALLECIDO

DNI 33238998L

APELLIDOS / APELLIDOS
RODRIGUEZ
CABADO
NOMBRE / NOME
MARIA DEL CARMEN
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP NACIMIENTO / NACEMENTO
09 04 1959
EMISIÓN / EMISIÓN
25 05 2022 VALIDEZ / VALIDEZ
25 05 2032
NUM SOPORTE
CCN135799

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

HUJO DE / FILLOA DE
IGNACIO / MARIA JOSEFA

602240

IDESP CCN135799933238998L<<<<<<<
5904099F3205253ESP<<<<<<<<<<<<0
RODRIGUEZ<CABADO<<MARIA<DEL<CA

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

SOLICITANTE (HIJA)



Colegio de



Colegio de

106040934

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. GERARDO GARCIA FERRERO
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en SANTIAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151509228

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

FERNANDEZ

1º Apellido del fallecido/a:

NODRUEGO

1er Apellido do falecido/a:

NODRUEGO

2º Apellido del fallecido/a:

FRANQUEIRA

2º Apellido do falecido/a:

FRANQUEIRA

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33057635-B

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

2023

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

2023

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

SANTIAGO

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

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) DEMENCIA VASCULAR

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

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Accidente de tráfico

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de IGNACIO RODRÍGUEZ FRANQUEIRA, con documento identificativo 33057635B, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte del 19 de OCTUBRE de 2025, a las 16:40 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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

En Santiago de Compostela, a 20 de OCTUBRE de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
20/10/2025 11:49

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:WHDs-UAzJ-mpRR-6F9D

