

OTROS CONCEPTOS

Intro 24 rosas **PAGADO** Bloqueada - Tec **web**
FORMA - TEC MULTISECTORIAL SLNE
894052164
P.T. FRA-ECISO QUINTA SIN NAVE 26 TRASERA
15980 A PICARASA - PABRON

Centro var. mod / "OSTENS AMIGOS DE LA VIDA" EFECTIVO
Centro var. mod / "Familia Romero" EFECTIVO
Cruza 40 rosas "TV Ahijada Lorena" TPV \$1615
Cruza 40 rosas "TUS Hermanos Políticos" **PAGADO** TPV \$1615
Cruza 40 rosas "Familia de Nariño" **PAGADO** TPV \$1615
Centro mod. i. Con Casino Familiar Domingo de \$1624

ST-70
ST-124

web

FALLECIDO: Manuel Conde Arce

Fecha de fallecimiento 11-11-2025

Domicilio TIA pedregal 11 NIK

Teléfonos: 667-30259-

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,90	
Capilla ardiente BERA, 2	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado TRÁFICO AL TANATORIO		
Prensa fuera		
Radio 15:30		
Recordatorios fúnebres tarjetas		
Ómnibus acompañamiento (X Inscrición)		
Turismo id. Give copy en Dumbo		
Certificado médico Si	Registro Civil: Anexo	
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura (Pingo)		
Iglesia Panorámica de chaves a b. 8:30		
Incineración	Urna: Ximpenes	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores Carlos (10€ más)	Funeral: 1+1	
Flóres 10€ - Oper.		
	10€ - Hijo r. 11 política.	
	10€ - nietos.	
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Vestir	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

140 (11564)

Alm 252268

FALLECIDO: Nombre Manuel Conde Arias D.N.I. Nº 2392592-J
id. de los padres Schada - conman
Naturaleza Vimianzo Provincia Caucho
Día, mes y año de nacimiento 29-1-1951
Profesión 1º M. B. E. Bertamini Estado Condo Domicilio TIRA pedregal
Fecha: 19:33 horas del día 11 de Noviembre de 2025
Fallecimiento: Domicilio TIRA pedregal 1º M. B. E. Bertamini
Cementerio San Martino de chreia Ayunt.º Dum lue

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Manuel Conde Arias L SEÑOR

falleció en TIRA pedregal 11-B. E. Bertamini en el día de 11-11-2025 a los 74 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Yanysela perez Jara
Hijos 1º del pilar, pema, y Jara (C+) Conde perez

Hijos políticos STANLEY, Santiago Romero, Graciela Conde
YUMUNA

Padres vieta: ESTELA, Juan, Maleta, ETHAN; Samuel y Leo

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Delfina Conde Arias

Hermanos políticos ~~JOSE~~ ~~JOSE~~; Si

Nietos Bisnietos Tios Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción Si

Funerales Si 10:30

en la iglesia de San Martino de chreia

CASA MORTUORIA: Apartado 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

NO

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



Colegio de



Colegio de

105714229

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiados
Nº de colegiados

D./Dña. Omar Alberto Delgado Resa
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Amescon el número
co número1515110331ª 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 25Mes 01Año 1951

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

32392582 - JDocumento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ - ☐

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

19 : 33Día 11Día 11Mes 11Mes 11Año 2025Año 2025¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? AmesDomicilio 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) Parada Cardiorrespiratoria

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Infarto Agudo del Miocardio

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) Cardiomiopatía Dilatada

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Arritmia Cardíaca

¿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 laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐Mes ☐Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

☐☐

1 2 3 4 5

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

Escaneado con CamScanner

LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20251112/011922 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D. **MANUEL CONDE ARIAS** con Documento Identificativo DNI núm. **32 392 592-J**, con último domicilio coñecido en Travesía do Pedregal 11, Bajo E, Bertamiráns, Ames, Coruña, España, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **11 de novembro de 2025 as 19:33 horas**, ocorrida no seu domicilio **CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar** o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames o **12 de novembro de 2025.**



