

FALLECIDO: Nombre Ramon Riadulla Conde D.N.I. Nº 33787355B
id. de los padres Ramon - Josef
Naturaleza Teo Provincia Coruna
Día, mes y año de nacimiento 11-10-1944
Profesión 13 "AMES" Estado casado Domicilio viuido de blaxo
Fecha: 07:00 horas del día 23 de Noviembre de 2015
Fallecimiento: Domicilio H. clinico
Cementerio Incinerado complejo Ayunt.º Santiago

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

D/ña. Ramon Riadulla L SEÑOR Conde
falleció en viuido de blaxo 13 en el día de 23-11-1015 a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Mercedes Seijo Mas
Hijos Ramon, Maria y Salvador Riadulla Seijo
Hijos políticos Pedro y ~~Agueda~~ Agueda

Padres Vietos: Jorge e Ivan.
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos Carmen Riadulla Conde.

Hermanos políticos Manuel Anqueira; Manuel, Jose Seijo ;
Manuelita paol, Maria Beiroa.

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos Si Primos Si
y demás familia. -

Conducción Funer
Funerales en la iglesia de Santa uº de viuido
CASA MORTUORIA: postal 3
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APellidos / APELIDOS
RIVADULLA
CONDE

Nombre / NOME
RAMON

Sexo / SEXO
M

Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
12 10 1944

Num. de port. **VALIDEZ / VALIDEZ**
BIK159050 01 01 9999

 **767744**

DNI 33187355B

IDESPBIK159050733187355B<<<<<
4410126M9901018ESP<<<<<<<<<4
RIVADULLA<CONDE<<RAMON<<<<<<<

ES

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

531927190

DNI 331927190

APELLIDOS / APELLIDOS
SEIJO
MERA

NOMBRE / NOME
MERCEDES MARIA MAGDALENA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 08 08 1949

EMISIÓN / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDÉZ
22 02 2022 01 01 9999

NÚM. SOPORTE
CBS173582

667648

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

IDSPCBS173582733192719Q<<<<<
4908089F9901018ESP<<<<<<<<<9
SEIJO<MERA<<MERCEDES<MARIA<MAG



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106042979

Nº Certificado/Nº certificado



D./Dña. Inmaculada Barbeito
D. / Dña. La Coruña
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en La Coruña, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ROMON
Nome do falecido/a: ROMON
1º Apellido del fallecido/a: RIVADULLA
1er Apellido do falecido/a: RIVADULLA
2º Apellido del fallecido/a: CONDE
2º Apellido do falecido/a: CONDE

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 12 Mes 10 Año 1944
Día 12 Mes 10 Año 1944
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33187355-B
Documento de identidad: ☐ D.N.I. Número: 33187355-B
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: 33187355-B
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: 33187355-B
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 33187355-B
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 33187355-B

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 07:00 Día 23 Mes 11 Año 2025
Hora : minutos 07:00 Día 23 Mes 11 Año 2025

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a / Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) CRISIS COMICIAL
Debido a / Debido a

(c) CRISIS COMICIAL
Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) BRADICARDIA SINOTRÁTICA
Debido a / Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA

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

Fecha del mismo: Día 23 Mes 11 Año 2025
Data do mesmo: Día 23 Mes 11 Año 2025

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Materia y procedimiento: Defunción - Inscripción de Defunción

Oficina tramitadora: OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE
COMPOSTELA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En Santiago de Compostela a 24 de NOVIEMBRE de 2025.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a RAMÓN RIVADULLA CONDE que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº 33187355B según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 23 de NOVIEMBRE de 2025 a las 07:00.

horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

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



