

OTROS CONCEPTOS

25-864
ST-652
C-419

andrescambeiro@gmail.com

FALLECIDO: José Luis Cambeiro González
 Fecha de fallecimiento: 29 Diciembre 2015
 Domicilio: Residencia Ambrosio - A Eschada
 Teléfonos: Javier (córreo) 649610287 * E-mail: ANDRES 678588482

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>O CON CRUZ</u>	Medida
Capilla ardiente	<u>Cantantes</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>NO</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>	<u>X</u> Tramitación UUW
Carroza traslado	<u>X A Eschada - Santiago</u>	
<u>JUEVES</u>	<u>NO</u>	
<u>12:00</u>	<u>NO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>	
Turismo	id. <u>RECOPAR EN IGLESIA</u>	
Certificado médico	<u>X Si</u>	Registro Civil: <u>X A Eschada</u> <u>AVIAGO</u>
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	<u>3697 (cenizas)</u>	<u>Plaza</u>
Iglesia	<u>CAPILLA CONTRAJO</u>	
Incineración	<u>X Si</u>	Urna: <u>Si</u>
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	<u>NO</u>	Funeral: <u>X VENTURA</u>
Floras	<u>X CENTRO 18 ROSAS / BLANCOS E/C</u> <u>Flora # TU FAMILIA</u>	
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

3697
É CAMBEIRO BERTUÍDEZ Y ESPASA
MARIA DEL CARMEN GONZÁLEZ RABO (28/3/2010)

FALLECIDO: Nombre Jose Luis Cambaero Gonzalez D.N.I. N° 3320 4959 5
id. de los padres Jose y Maria del Carmen
Naturaleza Cambados Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 7 Abril 1952
Profesión _____ Estado SETERO Domicilio _____
RUA HOSPITAL, 12 - CAMBADO (PONTEVEDRA)
Fecha: 01:00 horas del día 24 de Diciembre de 20.25
Domicilio Residencia Amburgo - A Esbada
Fallecimiento: _____
Cementerio Balsara Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ | Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. Fta a fellecarb (Gno en cb) (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____ ES32 2080 0313 9030 0005 9649

D/ña. JOSE LUIS CAMBEIRO GONZALEZ L SEÑOR

falleció en _____ en el día de 24/12/25 a los 73 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____ ESQUEU EN GUISO

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción 25 JUEVES

Funerales 12:00

en la iglesia de CAPILLA COMPLETO

CASA MORTUORIA: CERNALES

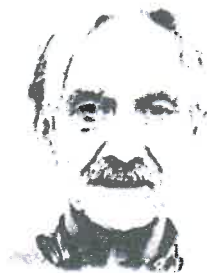
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



332049565

DNI 33204954S



NUM SOPORTE
CIU192644

Jove Luy 860800

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. PICOTA 1
MAZARICOS
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
CAMBADOS
PONTEVEDRA

PROADE/FILOADE
JOSE / MARIA DEL CARMEN

EQUIPO / EQUIPO
36609A6DV

IDESPCIU192644233204954S<<<<<
5204076M9901018ESP<<<<<<<<<4
CAMBEIRO<GONZALEZ<<JOSE<LUIS<<

ESPAÑA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

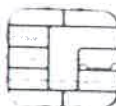


NUM SOPORT	VALIDEZ / VALIDEZ
BFM192436	22 11 2027

DNI 33226829V

491520

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. MADRID 11 G PO1 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



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

HIJOS DE / FILLOS DE
JOSE / MARIA DEL CARMEN

5771 L6D1
CANTOS / CANTOS

IDESPBFM192436333226829V<<<<<<
5612112M2711221ESP<<<<<<<<<<4
CAMBEIRO<GONZALEZ<<ANDRES<<<<<

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105737981

Colegio de MEDICO PONTEVEDRA Colexio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. Lady Sabrina Portorreal Guzman
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Pontevedra, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Pontevedra, co número
y con ejercicio profesional en Pontevedra
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colexio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Jose Luis
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: Cambreiro
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: Gonzalez
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 07 Mes 04 Año 1952
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33204954-S
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 01 : 00 Día 24 Mes 12 Año 2025
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? A ESTRADA
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) Paro Cardíaco-respiratorio
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) Infección respiratoria
Debido a/Debido a

(c) EPOC severa
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d)

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Esquizofrenia

¿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
Data do mesmo: Día Mes Ano

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.

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.

Ley del Registro Civil

Artículo 83. Mientras 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. A inhumación ajustarse as Leis e Reglamentos 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSE LUIS CAMBEIRO SAAZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 01:00

horas del día

24

horas do día

de DICIEMBRE

de

2025

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do falecemento

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.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Rexistro Civil de

A
O

24

de

DICIEMBRE

de

2025

El Jefe

LAX



Asinado por: PEREZ GOMEZ, SANDRA ROSA
Cargo: Funcionaria en funcións de LAX
Data e hora: 24/12/2025 08:15:55



