

Particulars

SI: 635

SI: 410

~~Caixa FV Mod 3 RB~~ ~~**PAGADO**~~ ~~hermanos, Ielo, Manuel~~
 , familias ~~recep~~ (Celt - Mod 2) •
 Centro Mod 2: ~~Tatiana~~ ~~hermanos Manuel, Carlos~~ •
~~ingdo~~ ~~Cherub~~ ~~efectivo recep~~ • ~~SIMPZ 1886~~
~~Centro 18 RB~~ ~~**PAGADO**~~ ~~Brasas do Ser TPV~~ •
~~Centro 24 RB~~ ~~**PAGADO**~~ ~~Carbomex Sionore~~
 Felipe vs ~~W~~ ~~TPV~~ ~~Web~~ • ~~SIMPZ 1896~~
 extra modelo: ~~**PAGADO**~~ ~~Dard~~ • ~~TPV~~
~~SIMPZ 1885~~

extra modelo: PAGADO David TPV
SP7PL1285

€584,2080.0300.8730.4007.1525

~~M^{ra} Guis Diaz - 30/3/2015~~ ~~9753 Sep.~~ ~~(Tilley Eugene R. Rquez Santos)~~

FALLECIDO: ÁNGELA GONZÁLEZ FERNÁNDEZ
Fecha de fallecimiento 17 - Diciembre - 2025
Domicilio H. Conxo - 4C1

Teléfonos: 602980744 Eugenio (español) E-mail: 649610217 Sonia (hija)

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-0	Medida	
Capilla ardiente	S. Tardad	Sala Prep. si	Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X H. Garzo - Complejo		
VIERNES 12:00			
Prensa	Area 2 Jueves		
Radio	no	Extracción Polaris	aórtica
Recordatorios fúnebres / tarjetas	no		
Ómnibus acompañamiento	no		
Turismo	id. Sale al tanatorio		
Certificado médico	si	Registro Civil:	5to
Carroza a cement	(urna y flores)	Personal	si
Ayunt.º: Sepultura	Baisaca Sep 9753 - Salado 11:00 (con urna)		
Iglesia	Capilla Complejo Apostol		
Incineración	si 12:30	Urna:	Baisaca gris
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	60€ (1183)
Cantores	X Javier	Funeral	Ricardo (Sac)
A 70			
Flores	X Rosa R D (so): Tu esposa, hija e hijo polt		158
	X Centro FV 1 (H): Tus nietos		
	X 1 Tyto paraisang		
Sudario	☒ Cubredifuntos	Acondicionamiento	☐ Rosario

Dentro la pida

FALLECIDO: Nombre D.N.I. N°
id. de los padres
Naturaleza Provincia
Día, mes y año de nacimiento
Profesión Estado Casado Domicilio c/ Escalinata do Cebrero
N° 3 - 3 - Stgo
Fecha: horas del día 17 de XII de 2025
Domicilio H. Conxo Santiago
Fallecimiento: Cementerio Boixara Ayunt.º Stgo

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Eugenio Ramiro Rguez Santos (Esposo) D.N.I. 14391512-K
domiciliado en c/ Escalinata do Cebrero 3 - Stgo

D/ña. Angela González fdez L SEÑOR (Ucina de Belvis - Stgo)
(Ex-propietaria Bar O Sil)

falleció en en el día de 17/12/25 a los 77 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a : Eugenio Ramiro Rguez Santos

Hijos : Sonia Rguez Glez y Eva Mª (+)

Hijos políticos : José Mª Lapida Boullón

Padres David y Cristina Lapida Rguez

Abuelos

Padres políticos ahijada: Cristina Vaizquez Glez

Hermanos Dolores y Manuel Glez fdez

Hermanos políticos si

Nietos Bisnietos - Tíos - Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales Viernes 12:00

en la iglesia de Capilla Complejo Apóstol

CASA MORTUORIA: S. Toural

(SI / NO) SE RECIBE DUELO -

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

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APPELLIDS
GONZALEZ
FERNANDEZ
NOMBRE / NOM
ANGELA
SEXO / SEXE
F NACIONALIDAD / NATIONALITY
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENT
10 04 1948
NÚM. BORNOY VALORES / VALUES
BMV107475 01 01 9999

Angela Gonzalez

112448

DN 76608328C

IDESPBMV107475276608328C<<<<<<
4804103F9901018ESP<<<<<<<<<8
GONZALEZ<FERNANDEZ<<ANGELA<<<<

FALLECIDA

ES

14391512K

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

14391512K

APellidos / Apellidos

RODRIGUEZ SANTOS

Nombre / Nombre

EUGENIO RAMIRO

Sexo / Sexo

M

Nacionalidad / Nacionalidade

ESP

Nacimiento / Nascimento

02 04 1945

Emisión / Emissão

13 05 2024

Validez / Validade

01 01 9999

Núm. soporte

CHZ155966

257536

NATIONAL IDENTITY CARD

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

IDESPCHZ155966414391512K<<<<<<
4504023M9901018ESP<<<<<<<<<<4
RODRIGUEZ<SANTOS<<EUGENIO<RAMI

SOLICITANTE (ESPOSO)



Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105695573

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. PEDRO RASCADO SENEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en, co número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio 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: ANGELA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: FOMTALCET
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: FERNANDEZ
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 10 Mes 04 Año 1948 Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Data de nacemento Día 10 Mes 04 Ano 1948 Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 76608328-C
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 18 : 00 Día 17 Mes 12 Año 2021
Hora e data da defunción Hora : minutos 18 : 00 Día 17 Mes 12 Ano 2021

¿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) FALCASCOS RULTOLO GATIBCO
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) SUDC NIZTO SENTICO - CANDO DO GEMSC
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) MEUTONISA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
RASCADO MUELTER
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ÁNGELA GONZÁLEZ FERNÁNDEZ, con documento identificativo DNI 76608328C, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 17 de diciembre de 2025, a las 18:00 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, 18 de diciembre de 2025.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
18/12/2025 12:08

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:hsh9-kmE6-p77J-XAjH



TITULO DE CONCESIÓN DE UNIDADES DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 9.753

0F0030800

En cumprimento da Resolución da Concellería de Medio Ambiente e Convivencia de data 30-07-2015, e logo de acreditar o pagamento das taxas correspondentes, inscribese no libro de rexistro do Cemiterio a concesión de uso da unidade de enterramento sinalada anteriormente a favor de:

Titulares	DNI
EUGENIO RAMIRO RODRIGUEZ SANTOS	14391512-K

O prazo de concesión é de setenta e cinco anos¹, o seu uso esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

En caso de translación de dominio por herdanza ou cesión debe solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 31 de xullo de 2015

O CONCELEIRO DELEGADO DE MEDIO
AMBIENTE E CONVIVENCIA

Asdo.: Xan Xesús Duro Fernández
(P. D. Decreto 16.06.2015)

O VICESECRETARIO

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández

¹ En aplicación do disposto no artigo 93.3 da Lei 33/2003, do 3 de novembro, de Patrimonio das Administracións Públicas que ten carácter de lexislación básica conforme ao apartado cinco da súa Disposición Final Segunda (BOE núm. 264, do 04.11.2003).

