

OTROS CONCEPTOS

Tro blaca: Tus hermanas, Juan, Fina, ~~Antonio, Carmen y Sofía~~ •
 Tro FV: en una casa: Sofía •

PAGADO CPV SIMPLI 1781
 ENTRO (24 R. R.) • A LOS 85 AÑOS DE VIDA •
PAGADO CPV SIMPLI 1782
 ENTRO (18 R.) • FAMILIA COSCA CPV •
PAGADO CPV SIMPLI 1780
 ENTRO (18 R. R.) • FAMILIA PÉREZ FERRERO •

José Prado Castro | Conrado Montero Tato
 + 17-1-2018 | + 6-12-2025
 A LOS 83 AÑOS | A LOS 85 AÑOS
 DEP
 RDO DE SU FAMILIA

FALLECIDO:

Conrado Montero Tato

Fecha de fallecimiento 06 de diciembre de 2025

Domicilio Hospital Clínico

Teléfonos: 630619634

E-mail:

Servicio prestado

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'80
Capilla ardiente	Cervantes	Sala Prep. Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	H-Conxo - Conplejo	
	Carro, 2	
	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	13³⁰	10 Grabados lapida (2002)
Ómnibus acompañamiento	13¹⁵	10 Grabados lapida (2002)
Turismo	id.	13¹⁵ Juan Telleria fundacion
Certificado médico	si	Registro Civil: Stgo
Carroza	si	Personal si Pineda
Ayunt. Sepultura	Nicho 2033	Jose Prado Castro 18/11/18
Iglesia	Capilla Conplejo	Bolsa
Incineración		Urna: -
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: -
Cantores	Sueño	Funeral: X Juan V
Flores	Carro	60 (117303)
	Tus hermanas	
	Tus sobrinos	
	Carro	
	Tu familia	

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre CONSUELO MONTERO TATO D.N.I. N° 336273LC
id. de los padres LUIS E ISOLINA
Naturaleza NR3UA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 6 de agosto de 1940
Profesión _____ Estado Viuda Domicilio Rúa Chouchinos, 21 A
Vidón - Santiago

Fallecimiento: Fecha: 02:15 horas del día 6 de diciembre de 2025
Domicilio hospital Olveico
Cementerio Boraca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. Consuelo Montero Tato L SEÑOR Cda Jose Prado Castro

falleció en _____ en el día de hoy a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Los hermanos Camilo y Angelita Montero Tato y

Hijos políticos doñinos y demás familia.

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

106040722

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de



D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15/28/45/51

1ª colegiación
1ª colexiación

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 06

Mes 08

Año 1940

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora: minutos

Hora: minutos

02:15

Día 06

Día 06

Mes 12

Mes 12

Año 2025

Año 2025

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

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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) FALTO CARDIORESPIRATORIO

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) ISQUEMIA INTESITINAL

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

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

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

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás 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 val 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
Tendose inscrito no Rexistro Civil de CONSUELO MONTERO TATO
la defunción de don/a 02:15
a defunción de don/a 6
ocurrida a las 2025

de DICIEMBRE de 2025
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 fallecimiento concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento. vintecatro horas do falecemento.

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 7 de DICIEMBRE
de 2025



Asinado por: PEREZ GOMEZ, SANDRA ROSA
Cargo: Funcionaria en funcións de LAX
Data e hora: 07/12/2025 09:43:50



