

OTROS CONCEPTOS

entro mod 1: Tus primos Ilodo (Amancio 660 388948

entro 18 rosas ~~arroz~~ Tarzote, Casa Canela Fajardo
PAGADO 646.053.434 TPV

entro mod 1: reg. ~~arroz~~ **PAGADO** TPV 50022 1899

entro mod 1: Tu compadre Pepe (Bar Tambre
661.387544)

entro mod 1: "SAN BARTOLOME" TPV
PAGADO 50022 1899

entro 18 rosas **PAGADO** Daniel Chel e Laura
646.053.434 TPV

entro 40 rosas "Tus Cuñados" **PAGADO** Alvaro
646.053.434 TPV

entro 18 rosas "Tus Cuñados" **PAGADO** Adalberto
646.053.434 TPV

entro mod 1: familia Señal **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 18 rosas "Tus Cuñados" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

entro 24 rosas "Familia Señal" **PAGADO** 646.053.434 TPV

FALLECIDO:

ALFONSO ILLODO REY

Fecha de fallecimiento 19 DE DICIEMBRE DE 2025

Domicilio CORTEGADA, 26 - AMEIXENDA - AMES

Teléfonos: 699080802-ALFONSO E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'90	1.110-
Capilla ardiente	SALA-3	Sala Prep ☒ Si Libro ☒ Si	
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	DOMICILIO - T. BERTAMIRANS		
Prensa	No		
Radio	16:00 16:00		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	16:00 16:00		
Ómnibus acompañamiento	No		
Turismo	15:40 id. RECOGER EN IGLESIA AMEIXENDA		
Certificado médico	Si Si	Registro Civil: SANTIAGO SANTIAGO	
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	NICHO	PINELLO PINELLO	
Iglesia	AMEIXENDA	Campes	DE
Incineración		Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: AMANEIRO JOSÉ ANTONIO	
Cantores	X JAVIER JAVIER	Funeral: D. JOSÉ ANTONIO D. JOSÉ ANTONIO	110
Floreros	1 CORONA ROSAS ROSAS: TU ESPOSA 1 CORONA ROSAS ROSAS: TU ESPOSA		
	1 CORONA ROSAS ROSAS: TU HIJO E HIJA POLITICA 1 CORONA ROSAS ROSAS: TU HIJO E HIJA POLITICA		
	CENTRO 18 R. BLANCAS: TUS NIETOS CENTRO 18 R. BLANCAS: TUS NIETOS		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario			

JESUS MIRAMONTES

ARDIENS
FLORINDA
BEIRGA

FALLECIDO: Nombre ALFONSO ILLODO REY D.N.I. Nº 33175656-L
id. de los padres JOSÉ / CARMEN
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 1 DE MARZO DE 1947
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio CORTEGADA, 26 - AMEIXENDA
AMES (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 20:16 horas del día 19 de DICIEMBRE de 2025
Domicilio CORTEGADA, 26 - AMEIXENDA - AMES
Cementerio AMEIXENDA Ayunt.º AMES

Cónyuge: Nombre DELMIRA MIRAMONTES BEIROA

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. DELMIRA MIRAMONTES BEIROA (ESPOSA) D.N.I. 33218519-X
domiciliado en CORTEGADA, 26 - AMEIXENDA - AMES

L SEÑOR

D/ña. ALFONSO ILLODO REY
(VECINO DE CORTEGADA - AMEIXENDA - AMES)

falleció en _____ en el día de 19/12/25 a los 78 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a DELMIRA MIRAMONTES BEIROA

Hijos ALFONSO ILLODO MIRAMONTES

Hijos políticos TACIANA LÍANA DA SILVA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos JOSÉ MARÍA ILLODO REY

Hermanos políticos ADELINO ALFREDO MIRAMONTES BEIROA Y CARMEN REY GULIAS

WESTLEY ALEX Y WENDELY

Nietos Si Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

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

ES  **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33175656L

APellidos / APELLIDOS
ILLDOO
REY

Nombre / NOME
ALFONSO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
01 03 1947

EMISION / EMISSION VALIDEZ / VALIDEZ
09 05 2025 01 01 9999

NÚM. SOPORTE
CKJ115233



231168

NATIONAL IDENTITY CARD. DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CORTEGADA 26
AMEIXENDA
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE
JOSE / CARMEN


1577116D1

1577116D1

IDESPCKJ115233433175656L<<<<<<<
4703011M9901018ESP<<<<<<<<<<<<9
ILLDOO<REY<<ALFONSO<<<<<<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELLIDOS
MIRAMONTES
BEIROA

Nombre / NOME
DELMIRA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
02 04 1955

NÚM. SOPORTE
BEQ147165



414336

DNI 33218519X

Delmira Miramontes

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CORTEGADA 26
AMEIXENDA
AMES
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
AMES
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE
JESUS / FLORINDA


1577116D1

1577116D1

IDESPBEQ147165133218519X<<<<<<<
5504020F2707288ESP<<<<<<<<<<<<3
MIRAMONTES<BEIROA<<DELMIRA<<<<

SOLICITANTE (Esposa)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106042736

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña. Alcandra Fernández García

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela

y con ejercicio profesional en Santiago de Compostela

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

152703641

1ª 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:

ALFONSO

ILLADO

REY

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 01

Mes 03

Año 1947

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.

☐ Pasaporte

☐ Pasaporte

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

33175656-L

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

20:16

Día 19

Día 19

Mes 12

Mes 12

Año 2025

Año 2025

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

Ames

Domicilio particular ☒

Centro hospitalario ☐

Residencia socio-sanitaria ☐

Lugar de trabajo ☐

Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) BRONCOASPIRACION

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

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 laboral ☐

Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

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.

Lei do Registro Civil

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

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia 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 licencia 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 ALFONSO ILLADO REY
a defunción de don/a
ocurrida a las VEINTE HORAS DECESETS MINUTOS
ocorrida ás

horas del día Diecinueve
horas do día

de DIEMBRE de DOS MIL VEINTICINCO
de de

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~~ DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A VEINTE de DIEMBRE
O DOS MIL VEINTICINCO
de de



