

OTROS CONCEPTOS

0008 26006
 com 40 R. Rojes. Tus vecinas de Cacheiros. Rose
 bro 24 R. B. Companeres trabego tu **PAGADO**
 bro 18 R. B. Dirección y hoteles **PAGADO**

630.11.28.70. (GENARO)

FALLECIDO: ^{web} GUILLERMO BARREIRO GIANI ^{SF. 42} ^{10:6}
Fecha de fallecimiento: 20 - ENERO - 2026
Domicilio: TRAFESIA DE CACHERAS, 14-TEO
Teléfonos: 679319468 (M. Jesús CHIZA) ⁸ ⁰⁶
E-mail: ^{CACHERAS}

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<i>Redonda</i>	Medida	
Capilla ardiente	<i>Montouto 4</i>	Sala Prep. <i>Si</i>	Libro <i>Si</i>
Gestión funeraria	<i>Si</i>	☐ Tramitación UUUV	
Carroza traslado	<i>CACHEIRAS - MONTOUTO</i>		
Prensa	<i>PRENSA N° 3 (Helechos)</i>		
Radio	<i>1 vez martes, 1 vez miércoles</i>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<i>NO</i>		
Ómnibus acompañamiento	<i>NO</i>		
Turismo	<i>id. Recogida Frederick 16/5 en Villadino</i>		
Certificado médico	<i>Si</i>	Registro Civil:	<i>SANTIAGO</i>
Carroza	<i>Personal</i>		
Avunt.º: Sepultura	<i>PATRONATO</i>		
Iglesia	<i>SAN SITOÓN DE ONS - CACHEIRAS</i>	<i>GO</i>	
Incineración	<i>CAMPANERO</i>	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	<i>140 / 121</i>
Cantores	<i>SUOOL LUON</i>	Funeral:	<i>FREDERICK</i>
Flores	<i>1 CORONA ROSAS ROSAS: TOS HORTAS E HORTAS ROSAS</i>		
	<i>1 CORONA ROSAS BEAVER: TOS NIETOS</i>		

FALLECIDO: Nombre GUILLERMO BARREIRO GIAU D.N.I. Nº 33165892 F
id. de los padres ANDRÉS Y CONSUELO
Naturaleza TEO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 12 - DICIEMBRE - 1944
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio TRAVESÍA DO GRILLO, 10
CACHEIRAS - TEO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 11:00 horas del día 20 de ENERO de 2026
Domicilio _____
Cementerio S CACHEIRAS Ayunt.º TEO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. SERAFINA BARREIRO BLANCO (HIJA) D.N.I. 33279684 H
domiciliado en AVDA. MAHÍA, 78 - PTA. 2 - 2º F - PERTAMUÑANS - ARES

D/ña. L SEÑOR
Guillermo Barreiro Giau (Viudo de Victoria Blanco Costale)
falleció en (Vecino de C.O. Gila. Cacheira - TEO) en el día de 20/1/2026 a los 81 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Mª Jesús, Finn, Eugenia y Guillermo Barreiro Blanco

Hijos políticos Gerardo Fdez y José Manuel Alonso

Padres Nietos: Andrés, Óscar, Diego y Andrés

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

Nietos _____ 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 

33165892F



APellidos / APELLIDOS
BARREIRO GIAU

Nombre / NOME
GUILLERMO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACEMENTO
M ESP 12 12 1944

EMISION / EMISION VALIDEZ / VALIDEZ
28 07 2025 01 01 9999

NUM/SOPORTE
CLD101031

Guillermo Barreiro Giau 455936

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
TSIA. DO GRILLO 10
CACHEIRAS
TEO
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
TEO
A CORUÑA

ABOGADO / ABOGADO
ANDRES / CONSUELO

ISSUE / EMISSÃO
15771601



IDESPCLD101031833165892F<<<<<<<
4412120M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<4
BARREIRO<GIAU<<GUILLERMO<<<<<<<

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

33279684H



APellidos / APELLIDOS
BARREIRO BLANCO

Nombre / NOME
SERAFINA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACEMENTO
F ESP 04 02 1969

EMISION / EMISION VALIDEZ / VALIDEZ
19 10 2021 19 10 2031

NUM/SOPORTE
CAT195574

Serafina Barreiro 869632

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. MAIA 78 2 P02 F
BERTAMIRANS
AMES
A CORUÑA

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

ABOGADO / ABOGADO
GUILLERMO / VICTORIA

ISSUE / EMISSÃO
15771601



IDESPCAT195574233279684H<<<<<<<
6902047F3110197ESP<<<<<<<<<<<<<7
BARREIRO<BLANCO<<SERAFINA<<<<<<<



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105974005

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. FERNANDO SOUTO NATA

D. / Dña. A CORUÑA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIADE COMPOSTELA, co número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153605512

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: GUILLERMO
Nome do falecido/a: GUILLERMO
1º Apellido del fallecido/a: BARRERO
1er Apellido do falecido/a: BARRERO
2º Apellido del fallecido/a: GILLO
2º Apellido do falecido/a: GILLO

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

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33165892-F
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 11:00 Día 20 Mes 6 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos 11:00 Día 20 Mes 6 Ano 2026

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

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
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años

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

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) SINDROME CORONARIA AGUDA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
HA
DISLIPETIA
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 Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



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 21 de **ENERO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a GUILLERMO BARREIRO GIAU que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° 33165892F según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **20** de **ENERO** de **2026** a las 11:00 horas, acaecida en TEO

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

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/01/2026 11:53

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:T4RW-3Mz4-Rpy3-bBvW

