

OTROS CONCEPTOS

Extra flores modelo **PAGADO** Simpli 21 "Santiago Alex" TPV
 entre 18 rosas: **PAGADO** que e hijos Simpli 19 TN
 entre 18 rosas: **PAGADO** web
 CLARA: TUSA a/c: A15692890
 a Clara Campomar, sln - Santiago 15702
 jonzalezg@tussa.gal

FALLECIDO: **Andrés Neira Vázquez**
 Fecha de fallecimiento: **4-Enero-2026**
 Domicilio: **H. Conxo 310**
 Teléfonos: **650693773-Elvira (Esposa)** E-mail:
 25-10-2026
 ST-6
 SC-2
 10-10-2026

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-0	Medida 1,90	
Capilla ardiente Complejo Total	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado Hospitel - Complejo		
16:00	Prensa	
	Radio 1 vez (Domingo)	
	Recordatorios fúnebres / tarjetas No	
	Ómnibus acompañamiento Grabación lapida	
Turismo 15:45	id. Recoger en casa	
Certificado médico Si	Registro Civil: 18igo	
Carroza	Personal	
Ayunt.º Sepultura Bugallido 10		
Iglesia Capilla Complejo		
Incineración Si	Urnas: Basica	
Presencias ☐ SI ☐ NO	Destino 19112	
Cantores Si Javier	Funeral: 70 X60	
	1 Colona 40 R. Blancas "Tu Esposa"	
	1 Colona 40 R. Blancas "Tu hijo e hijo político"	
	1 Centa 16 R. Blancas "Tu nieto"	
	(Prima caja)	

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

Alvaro Z. No tramitó ni asistió entierro.

iero Bugallido N° 10.

FALLECIDO: Nombre Andres Neira Vazquez D.N.I. N° 33195910-X
id. de los padres Candido y Maria
Naturaleza Cubis Provincia A. Coruna
Día, mes y año de nacimiento 28-Enero-1950
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Collo La Rosa 34 2ªA
Santiago de Compostela
Fecha: _____ horas del día 4 de Enero de 2026
Fallecimiento: Domicilio Hospital de Canxo 310
Cementerio Crematorio Complejo Apostol Ayunt.º Santiago
Cónyuge: Nombre Elvira Pardo Rey

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. Elvira Pardo Rey (Esposa) D.N.I. 33201062-X
domiciliado en Calle La Rosa 34 2ªA - Santiago de Compostela
EL SEÑOR

D/ña. Andres Neira Vazquez
(Vecino de Santiago)
falleció en _____ en el día de 4/1/2026 a los 75 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Elvira Pardo Rey
Hijos ~~Maria del Mar Neira Pardo~~

Hijos políticos Edvarde Suarez Neira

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Si

Hermanos políticos Si

A Alvaro

Nietos _____ Bisnietos No Tios Si 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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105974579

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. Manuel Gomez Cagiao
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514268

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ANDRES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: NEIRA
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: VAZQUEZ
2º Apellido do falecido/a:Fecha de nacimiento Día 28 Mes 01 Año 1950
Data de nacemento Día 28 Mes 01 Ano 1950Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33195910-X
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 08:25 Día 04 Mes 01 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos 08:25 Día 04 Mes 01 Ano 2026¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Santiago
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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) INSUFICIENCIA CARDIORESPIRATORIA
21A
Debido a/Debido aHoras Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³(b) Debido a/Debido a
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años(c) Debido a/Debido a
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) COLANGIOCARCINOMA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Debido a/Debido a
Debido a/Debido a
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? / Practícouse 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



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 **05** de **ENERO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a ANDRÉS NEIRA VÁZQUEZ que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° 33195910X según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **04** de **ENERO** de **2026** a las 08:25 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA

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



