

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 R. Blancos): FAMILIA NOURELLE
 2ni 662993430
 ENTRO (Var. 1/8/14): FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430
 2ni 662993430
 ENTRO (18 R. BL): FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430
 ENTRO (18 R. BL): FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430

ENTRO 18 ROSAS: FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430
 ENTRO 18 ROSAS: FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430

ENTRO 18 ROSAS: FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430
 ENTRO 18 ROSAS: FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430
 ENTRO 18 ROSAS: FAMILIA CAJIA SEONC OPPU
 2ni 662993430

FALLECIDO: Angel Colego Val
 Fecha de fallecimiento 6- Marzo 2025
 Domicilio Rva Castiello N.º 4 Pol. 2

Teléfonos: 658 408652- Chus. E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 - Semirredonda Medida 1,90	590
Capilla ardiente Montorio 3 Sala Prep. Si Libro Si	570/55/17
Gestión funeraria Si	150
Carroza traslado Domicilio - Tanatorio	67
Prensa Carlos Madrid	210
Radio 11e. (Solado)	139
Recordatorios fúnebres / tarjetas	117' 35
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. Sale al tanatorio (D. Benjamin)	
Certificado médico Si	3
Carroza Personal	185/130
Ayunt.º: Sepultura San Cristóbal de Boixareiros - F. Taboada	?
Iglesia San Cristóbal de Boixareiros	
Incineración Urna: Campanero (cura)	
Presencia SI NO Destino	
Cantores NO HAY COSTUMBRE Funeral: D. José (Agolada)	200 (124038)
1 Calona 40 R. Blanca: "Tu esposa"	146
1 Calona 40 R. Blanca: "Tu hijo e hija política"	146
1 Centro 18 R. Blanca: "Tu nieta"	75
(Enima caja)	
Sudario Cubrefúntos Acondicionamiento Rosario	2660/7530

ST: 16

FALLECIDO: Nombre Angel Golego Val D.N.I. Nº 76795582-P
id. de los padres Angel y Josefa
Naturaleza Ageloda Provincia Pontevedra
Día, mes y año de nacimiento 12-Abr-1947
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Rua Castiñeira N.º 4 Pozo
Os tilo-Teo

Fallecimiento: Fecha: 12:48 horas del día 6 de Marzo de 2026
Domicilio Rua Castiñeira N.º 4 Pozo- Os tilos
Cementerio Parragial de San Cristoro de Boraxeiros Ayunt.º Ageloda

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

☒ EL SEÑOR

D/ña. Angel Golego Val
(Vecino de Os tilo-Teo)

falleció en _____ en el día de 6/3/2026 a los 78 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Emilia Fernandez Meizide
Hijos Jose Antonio Golego Fernandez

Hijos políticos Martina Marcos Mosquera

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ No

Hermanos ~~Abdulin Fernandez He~~

Hermanos políticos Abdulin Fernandez Meizide (Viudo de Jesus Paros Guto)

Valeria Golego Marcos

Nietos _____ Bisnietos No Tios No Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

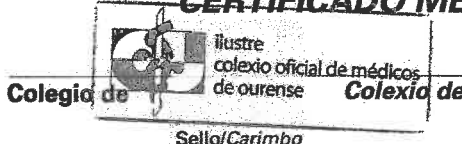
Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado



https://certificados.cgcom.es

WBAIMBZOIC

Id. electrónico/Id.e. electrónico



Sello/Carimbo

103969718

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual/
Colegio actual

Nº de colegiado/a/
Nº de colegiado/a

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

Ricardo Sanchez Nieto
Dr. Ricardo Santiago
O-Glos

, con el número 151514753
, co número

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: A W G E I
Nome do falecido/a:
1ª Apellido del fallecido/a: G A I E G O
1er Apellido do falecido/a:
2ª Apellido del fallecido/a: F A L
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 12 Mes 04 Año 1947
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón X Mujer

Documento de identidad: D.N.I. Número: 76795582-P
Documento de identidad: Pasaporte Número:
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 12 : 48 Día 08 Mes 03 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

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

Domicilio particular X 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 1

I. Causa inmediata 2 / Causa inmediata 2
(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causas intermedias 3 / Causas intermedias 3
(b) Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental 4 / Causa inicial ou fundamental 4
(d) INSUFICIENCIA RENAL
Debido a/Debido a

II. Otros procesos 5 / Outros procesos 5

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/ Si No/Non X
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Si/ Si No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non X Accidente laboral No/Non X
Accidente de tráfico Si/ Si Accidente laboral Si/ Si

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

En TE O a 6 de Mayo de 2026. Firma del médico Sinatura do médico

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 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 Regulamentos 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 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 ANGEL GALEGO VAL
la defunción de don/a ANGEL GALEGO VAL
a defunción de don/a 12:48
ocurrida a las 12:48
ocurrida ás 12:48

de marzo horas del día 6
de 2026 horas do día 6
según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa do falecemento
do falecemento 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.
12 veinticuatro horas do falecemento 12
Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 7 de marzo
O 2026 de 2026
de 2026

(El Juez)
12:48

A LETNADA

Antía Alvaredo Arias



