

FALLECIDO: RICARDO GARCIA PEREIRO

entre 18 e 25 anos **PAGADO** SINTESE 18977451700 (widened)

2: Rdh de los amigos de tu hermana 40 Curreen. 82°15'0"

Tarjetas: Carmen, Josefina y Rocío - Total: 619634295

he: P66 e (P66-13) on Los p. 22. (N 501100)

die F.V.B. Aufgaben herman effektives resep

...ho Colégio Ynd. P. A. e, H. A. S., Luis e Miguel as 27 de Maio 1866

la 18R. Por eso **PACADO** TAV 2012-2013
 nro 18 rasos rasas; **PACADO** de Papas de defectos

Michos Nuevos

— Ad. Ricardo García

"Faciã bone?"

Mesa

6546.2070.0300.8830.4559.3262

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	Canada
Capilla ardiente	X Praterias	Sala Prep.	si Libro si
Gestión funeraria	si	☒ Tramitación UUW	
Carroza traslado	X Hospital - Tanatorio		
DOMINGO		NO	
Prensa	NO SE RADIO CERO RADIO		
Radio	X Sábado y Domingo sin cargo		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	-		
Ómnibus acompañamiento	- X ESQUELA EN IGLESIA		
Turismo	id.		
Certificado médico	X si	Registro Civil:	X Sgo
Carroza	si	Personal	si por familia
Ayunt.º: Sepultura	X Pirelo (libre)		
Iglesia	X S. Julian de Carballed		
Incineración	-	Urna:	X Sacristana
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	Campanero familia
Cantores	NO	Funeria	X Fabio (Sólo párrafo) 110/123
X Flores		Carroza 50 P.R.; Tu esposa	
X 50 Blanci: Tu hijo y		50 Blanci: Tu hijo y	
		PAGADO	
X Sudario	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

~~X~~ 2 Trifas Parking (no quicken)

FALLECIDO: Nombre RICARDO GARCIA PEREIRO D.N.I. Nº 76273447 L
id. de los padres JOSE / MANUELA
Naturaleza CERCEDA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 27 de Septiembre de 1945
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio LUGAR REQUESENDE,
LABACOLLA, S, SANTIAGO DE COMPOSTELA

Fallecimiento: Fecha: 23.15 horas del día 17 de ABRIL de 2026
Domicilio HOSP. GIL CASARES (SANTIAGO DE COMPOSTELA)
Cementerio SAN JULIÁN DE CARBALLAL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

D/ña. Ricardo García Pereiro L SEÑOR (vecino de Requesende - Labacolla - Stº)

falleció en _____ en el día de 17/4/26 a los 80 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a : Mercedes Gómez Higo

Hijos : _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos : sí

Hermanos políticos sí y demás familia _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción Domingo a las 16

Funerales _____

en la iglesia de S. Julián de Carballal

CASA MORTUORIA: S. Prateras

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELLIDOS
GARCIA
PEREIRO

Nombre / NOME
RICARDO

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
27 09 1945

NÚM. SOPORTE **VALIDEZ / VALIDEZ**
B00182307 01 01 9999

Ricardo

76273447L **594048**

REQUESENDE LABACOLLA 5
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
CERCEDA
A CORUÑA

FECHA DE FALLECIDA DE
JOSE / MANUELA

IDESPB00182307476273447L<<<<<<<
6509279M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<7
GARCIA<PEREIRO<<RICARDO<<<<<<<<<<

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

DNI 33252495S

APellidos / APELLIDOS
GARCIA
PEREIRO

Nombre / NOME
MARIA CARMEN

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE** **NACIMIENTO / NACEMENTO**
F ESP 10 01 1962

EMISION / EMISIÓN **VALIDEZ / VALIDEZ**
24 01 2022 24 01 2032

NÚM. SOPORTE
CBH142131

Maria Carmen

646656

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

REQUESENDE LABACOLLA 5
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
CERCEDA
A CORUÑA

FECHA DE FALLECIDA DE
JOSE / MANUELA

IDESPCBH142131233252495S<<<<<<<
6201108F3201244ESP<<<<<<<<<<<<<1
GARCIA<PEREIRO<<MARIA<CARMEN<<

SOLICITANTE (HERMANA)

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 transcorridos, alomenos, vintecatro 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 falemento, 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 estende-la 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 RICARDO GARCIA PEREIRO
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

23:15

horas del día

17

horas do día

de

ABRIL

de

2026

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

~~12~~ ¹² horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago de Compostela

A
O

18

de

Abril

de

2026

~~(Br.)~~

A LETNADA



[Handwritten signature]

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105940800

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARCOS LEBRERO ÁLVAREZ

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el númeroen Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colexiado/a

151511752

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

RICARDO

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apellido do falecido/a:

GARCIA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PEREIRA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

27

Mes

Mes

09

Año

Año

1945

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

X

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

X

D.N.I.

Número:

76273447-L

Documento

de identidad:

Pasaporte

Número:

Pasaporte

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

- - - - -

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

23:15

Día

Día

17

Mes

Mes

04

Año

Año

2026

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

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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 aproximado¹Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CIRROSIS HEPATICA

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

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Accidente de tráfico

Sí/ Si

Accidente laboral

Sí/ Si

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

