

OTROS CONCEPTOS

6:17 PM 728

19/05/2019

Mr. Sandra Jose: Affinity Travel

19-05-2020

五十二

FALLECIDO: RAFAEL GARCÍA FOLGAR

Fecha de fallecimiento.....24- Abril -2026.....

H. Gil Casares / Rúa Novicia de Castro 5

Teléfonos: 676060128 / Jorge Parque Toronto - Tel: E-mail: jorgeparque@parque@gmail.com

5:15:28

STY

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	X CD (cont y remade)	J'90 Medida
Capilla ardiente	X caplo CERAMICAS Sala Prep X Si Libro X Si	
Gestión funeraria	X Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	X H.GU CASARES - CORPEJO	
Prensa	X CORREO N°2 SABADO	
Radio	Nº	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	Nº	
Ómnibus acompañamiento	Nº	
Turismo	X Recoger cura en casa 15:30	
Certificado médico	X Si	Registro Civil: X SANIAGO
Carroza	-	Personal X Si
Ayunt.º: Sepultura		CENTAS CUSTODIA PANICLAR
Iglesia	X CAPILLA CORPEJO	
Incineración	X Si 16:45	Urna: X BASICA
Presencia	☐ SI ☒ NO	Destino
Cantores	Nº	Funeral: X VENTURA
Flora	X Flores	60X128532
		centos 24 R.B "Te expone e hipotec"

FALLECIDO: Nombre RAPAEI GARCIA POLGAR D.N.I. Nº 33.181.901-P.
id. de los padres HIGINIO / MARIA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia LA CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 24 - OCTUBRE - 1947.
Profesión _____ Estado CASADO. Domicilio RUA ROSALIA DE CASTRO, Nº5. PARQUE MONTOUTO. TEO.

Fallecimiento: Fecha: 16:01. horas del día 24 de ABRIL de 20 26.
Domicilio HOSPITAL GIL CASARES
Cementerio COMPLEJO CREMATORIO APOSTOL. Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: Nombre MARIA DEL PILAR LADO-FERRER PARDO.

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. JORGE GARCIA LADO-FERRER (HIJO) D.N.I. 46.097271-6
domiciliado en RUA ROSALIA DE CASTRO 5, Parque Montouto. TEO.

D/ña. RAPAEI GARCIA POLGAR. EL SEÑOR (UEENO DE RUA ROSALIA DE CASTRO)
Parque Montouto - TEO
falleció en _____ en el día de _____ a los 78 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposa/a Maria del Pilar Lado-Ferrer Pardo.
Hijos Jorge Garcia Lado-Ferrer

Hijos políticos NO.

Padres ✓

Abuelos ✓

Padres políticos _____

Hermanos NO

Hermanos políticos MARIA JESUS Y SUSO LADO-FERRER PARDO.

Nietos NO. Bisnietos NO Tios NO Sobrinos ✓ SANDRA POLGAR Primos (Si)

y demás familia.- Conducción Sobrina Política; Yacé Varela Pet

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

33181901P

DNI 33181901P

APellidos / APELLIDOS
GARCIA
FOLGAR

Nombre / NOME
RAFAEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 24 10 1947

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
22 06 2023 01 01 9999

NÚM. SOPORTE
CFP124625

 **302592**

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. ROSALIA DE CASTRO 0005
PARQUE MONTOUTO
TEO
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601

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

HECHA DE / FILLOA DE
HIGINIO / MARÍA

IDESPCFP124625433181901P<<<<<<<
4710240M9901018ESP<<<<<<<<<<<<5
GARCIA<FOLGAR<<RAFAEL<<<<<<<<<<

FALLECIDO

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

46097271G

DNI 46097271G

APellidos / APELLIDOS
GARCIA
LADO-FERRER

Nombre / NOME
JORGE

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 30 01 1996

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
14 05 2024 14 05 2029

NÚM. SOPORTE
CHZ156161

 **632000**

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. ROSALIA DE CASTRO 5
TEO
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TEO
A CORUÑA

HECHA DE / FILLOA DE
RAFAEL / MARÍA DEL PILAR

IDESPCHZ156161446097271G<<<<<<<
9601307M2905143ESP<<<<<<<<<<<<4
GARCIA<LADO<FERRER<<JORGE<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

OMC

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

105526823

Colegio de

Colexia de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D.ña. IVÁN XOSÉ AGUILAR FARIAS
 D.ña. A CORUÑA, con el número 153509185
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA,
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA,
 y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
 e con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colexia actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a1ª 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:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:X D.N.I.
D.N.I.

Número:

Número:

Documento
de identidad:Pasaporte
Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

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

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGANICO
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) DEBIDO A FALLO MULTIORGANICO
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) DEBIDO A FALLO MULTIORGANICO
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA DE PROSTATA
ESTADIO IV
 Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

OTROS PROCESOS
 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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:
Data do mesmo:Día
DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□□□□□□

□□

333333

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

de 16:01 horas del día
de Abril horas do día
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~~ ²⁰²⁶ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A 25 de Abril
O de 2026

(El Juez)
(O xuíz) L.A.J.



