

OTROS CONCEPTOS

(150 ROSAS)

na: Tus Hermanos (Mundo Bouzas)

na: Tus Hermanos (Mundo Bouzas)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (35R.BE): **PAGADO** TPV (S.936)

INTRO (35R.BE): TUS HERMANOS (Esposa Jete)

INTRO (35R.BE): TUS HERMANOS JAVI - (Mundo Bouzas)

INTRO (35R.BE): TUS HERMANOS

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.937)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** web (S.939)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.940)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.934)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.938)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

INTRO (18R.BE): **PAGADO** TPV (S.933)

FALLECIDO: PEDRO LUIS BOUZAS COLLATO

Fecha de fallecimiento: 24 DE MAYO DE 2026

Domicilio: C/RODRO DAVALLA, 49-4-Q - SANTIAGO

Teléfonos: 644389001 Diego E-mail: pedro.bouzas@gmail.com

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida 190	
Capilla ardiente	Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria	SI ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	HOSPITAL AL COMPLEJO Web	
Prensa		
Radio	No Murales - No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	
Ómnibus acompañamiento	No	
Turismo	id. Sale al Complejo	
Certificado médico	SI Registro Civil SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º. Sepultura	VILAR - TOURO (Nicho/Libreta) TPV	
Iglesia	SAN MIGUEL DE VILAR (TOURO)	
Incineración	Urna: Campanero	
Presencia	☐ SI ☐ NO	
Destino	AD. Antonio 110 (130533)	
Funeral	AD. Antonio	
Cantores	AD. 50 Coro (R.R.): Tu Esposa	
Flóres	Coro (R.R.): Tu Esposa Coro (R.R.): Tu hijo Centro: deo y Vera - (R.R.)	
Sudario	☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	
VESTIR		

FALLECIDO: Nombre PEDRO LUIS BOUZAS COLLAZO D.N.I. Nº 33249736-Q
id. de los padres MANUEL Y DOLORES
Naturaleza TOURO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 6 DE FEBRERO DE 1964
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio C/RODERO DONALD, 49-4º-Q - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 22:30 horas del día 24 de MAYO de 2026
Domicilio HOSPITAL GIL CASARES
SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio SAN MIGUEL DE VILAR Ayunt.º TOURO

Cónyuge: Nombre ANA MARÍA PRADA CASTRO

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. ANA MARÍA PRADA CASTRO (ESPOSA) D.N.I. 34974601-L
domiciliado en C/RODERO DONALD, 49-4º-Q - SANTIAGO (A CORUÑA)

D/ña. Pedro Luis Bouzas Collazo L SEÑOR

falleció en _____ en el día de 24/5/2026 a los 62 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Ana Maria Prada Castro

Hijos Marta, Maria y Pedro Bouzas Prada

Hijos políticos Diego Rodriguez Garcia

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos Javier Prada Amor

Hermanos _____

Hermanos políticos Mª Esperanza, Mª Consolación, Manuel Bouzas Collazo

Hermanos políticos si

Leo y Vera

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de Vilar - Touro -

CASA MORTUORIA: SALA OBRADOIRO

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPANA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



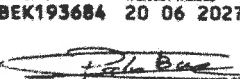
APELLIDOS / APELLIDOS
BOUZAS
COLLAZO

NOMBRE / NOME
PEDRO LUIS

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

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
06 02 1964 **200617**

NÚMERO IDENTIFICATIVO / NÚMERO IDENTIFICATIVO **VALIDEZ / VALIDADE**
BEK193684 **20 06 2027**



DNI **33249736Q** **620928**

15771L6D1

RECORDED

A CORUNA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

TOURO

A CORUNA

HECHO DE / FILLO DE

MANUEL / DOLORES

IDESPBEK193684633249736Q<<<<<
6402064M2706203ESP<<<<<<<<<7
BOUZAS<COLLAZO<PEDRO<LUIS<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

BJW141571



APELLIDOS / APELIDOS
**PRADA
CASTRO**

NOMBRE / NOME
ANA MARIA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
14 02 1968

NÚM. DNP/ONT
BJW141571

VALIDEZ / VALIDÉZ
14 06 2029

Madatus

675904

DNI **34974601L**

**SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA**

**LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
OURENSE
OURENSE**

**NÚMERO DE / FOLIO DE
FRANCISCO / CARMEN SOLITA**

IDESPBJW141571334974601L<<<<<<
6802147F2906140ESP<<<<<<<<<<7
PRADA<CASTRO<<ANA<MARIA<<<<<<<

SOLICITANTE (Esposa)

106190004

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de



D./Dña. SUSANA CASTRO BANA

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

CHUS

, con el número

, co número

Colegio actual
Nº colegiación
Nº de colegiatura
colegiada

28119536
DRA. SUSANA CASTRO
BANA 15/15124781
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

PEDRO LUIS

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

BOUZAS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

COLLAZO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 06

Día 06

Mes 02

Mes 02

Año 1964

Año 1964

Sexo:

Sexo:

Varón ☒Varón ☒Mujer ☐Muller ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.☐ D.N.I.

Número:

Número:

33249736-Q

33249736-Q

Documento
de identidad:☐ Pasaporte☐ Pasaporte

Número:

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

22:30

22:30

Día 24

Día 24

Mes 05

Mes 05

Año 2026

Año 2026

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

Domicilio particular ☐Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Lugar de traballo ☐Otro lugar ☐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) BRONCOASPIRACION

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

(c)

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) SEPSIS RESPIRATORIA

Debido a/Debido a

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 de tráfico Sí/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒Accidente laboral Sí/Si ☐Fecha del mismo: Día ☐Data do mesmo: Día ☐Mes ☐Mes ☐Año ☐Año ☐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 **25 de mayo** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **PEDRO LUIS BOUZAS COLLAZO** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33249736Q** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **24 DE MAYO DE 2026** a las horas **22:30** 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.



