

OTROS CONCEPTOS

ENTRO COLGAR (Ver 1): ^{web} DANS CHAQUE ABEILLE,
EN PEU DE TOI CONTINUE DE VIVRE.

INTERIO
ETRO, TAMATORIO, LIBRO, 2 COROAS, SERVICIO RELIGIOSO
619905970-
AMZARO (Compañero)

FALLECIDO: ^(web) JAVIER FREIRE HERMO
Fecha de fallecimiento 4 DE MAYO DE 2026
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Teléfonos: DOYI 76 4762316-DAVID E-mail: +41765663245-ÁNGEL
57A Lucia 916423228
D.F. 304
Ta: 51

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 Medida 1'90	
Capilla ardiente BERTAMIRANS, 3 Sala Prep Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL - T. BERTAMIRANS	
Prensa No	
Radio No	
Recordatorios fúnebres / tarjetas No	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id.	
Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura ANGELES (BRIO) PINO (RECOGER RESTOS)	
Iglesia SANTA MARIA DOS ANGELES	
Incineración Urna: POR RECOGER RESTOS	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores NO Funeral: VERE (1+1)	
Flores ALCARAVA ROSAS ROSAS: TUS AMOS E AMOS PERITICOS	
ALCARAVA ROSAS BLANCAS: TU NIETO	
☒ Sudario ☐ Cubrefúnebres ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

FALLECIDO: Nombre JAVIER FREIRE HERMO D.N.I. Nº 33235259-4
id. de los padres MANUEL/MARIA
Naturaleza MUROS Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 25 DE NOVIEMBRE DE 1958 14
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio RUA DO CABO, 50 Nº2 - 1º DR
MUROS (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 10:55 horas del día 4 de MAYO de 2026
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio LOS ÁNGELES Ayunt.º BRIOÑ

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. ANGEL MANUEL FREIRE GONZÁLEZ (HIJO) D.N.I. 45953197-U
domiciliado en ROUTE NEUVE, Nº2 - DOMMARTIN - SUIZA

L SEÑOR

D/ña. JAVIER FREIRE HERMO
(VIUDO DE MARIA LUIZ DIDNA GONZÁLEZ SESTAYO) (VECINO RUA DO CABO-MUROS-)
falleció en _____ en el día de 4/5/26 a los 67 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a COMPAÑERA AMPARO VAÑOLVER
Hijos ANGEL, DAVID Y JAVIER FREIRE GONZÁLEZ

Hijos políticos MELANIE, Y SARA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos HELENA, MONCHA Y MARIVÍ(T), FREIRE HERMO

Hermanos políticos Si

Nietos kelio Bisnietos _____ Tíos _____ 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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106174095

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. EVENS MARIA BROZOS VÁSQUEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151510582

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JAVIER

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

FREIRE

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

HERMO

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón ☒

Muller ☐

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33235259-Y

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

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

¿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 ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACASO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA DE PANCREAS

METASTÁSICO

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 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

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

Regulamento 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don JAVIER FREIRE HERNO
a defunción de don/a JAVIER FREIRE HERNO
ocurrida a las 10:55 horas del día 4
ocorrida ás 10:55 horas do día 4

de MAYO 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 fallecimento:

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede ~~permiso~~ ^{de} para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las ~~veinticuatro~~ ^{de} horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veintecatro~~ ^{de} horas do fallecimento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 4 de MAYO
O 2026
de 2026



(El Juez)
(O Xuíz)

