

OTROS CONCEPTOS

1. Had 2 **PAGADO** Sobrino y familia Vilarejo TPV 93'50 S.838
Entro 18 RR: **PAGADO** Otero TPV S.839

Arca modelo Sin cinta: Lo sentí muy triste **web**
SP MP2: 840 **PAGADO** U. 05717
Entro mod 1: Padres y Jaime Ferrero: efectivo
Entro 24 reson bl: UGT - **PAGADO** U. 05717
Entro 18 R.B: Campesino de familia de Conchagua **WEB** (F. 718)

Entro (var. 1): Familia Segura TPV
Entro (18 Rosas Rojas): Familia Tarabada **web**

José García
Otero

José García
Rosa
Ferro

FALLECIDO: Evaristo García Ferro

Fecha de fallecimiento 11 DE MAYO DE 2026

Domicilio H. Gil Casares / Marantes

Teléfonos: 649278310 - Pedro E-mail:

CONCEPTOS				Servicio prestado
Arca modelo	C-2	Medida	1'90	62675
Capilla ardiente	CERUANES	Sala Prep	SI	Libro SI
Gestión funeraria	SI	Tramitación UUW		177
Carroza traslado	H. Gil Casares - Campesino Apóstol			109
Prensa				375
Radio				18:00
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No			
Ómnibus acompañamiento				
Turismo	17:30	id.	Recoger cura en Iglesia	
Certificado médico	SI	Registro Civil	SANTIAGO	3
Carroza		Personal		10'90 90'75
Ayunt.º: Sepultura	Nicho Libre		PINELO	132'40
Iglesia	SAN VICENTE DE MARANTES			125
Incineración		Urna:		-70
Presencian	SI	NO	Destino	CAMPESINO (Causa cura)
Cantores	JAVIER		Funeral:	D. ROMÁN
Flóres	CORONA ROSAS ROJAS: Tu Esposa			146
	CORONA ROSAS BLANCAS: Tus Hijos e Hijas Políticas			146
	CENTRO 18 R.B: ENCIMA FÉRETRO: Tus Nietos			75
	CORONA ROSAS ROJAS: Tu HERMANO SANTIAGO Y FAMILIA			146

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

X2 TARJETAS PARXIN

408

FALLECIDO: Nombre EVARISTO GARCÍA FERRO D.N.I. Nº 33203563 - W
id. de los padres JOSE / ROSA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 6 DE JUNIO DE 1953
Profesión Estado CASADO Domicilio C/BETANZOS, N°14 - 1º Iz
SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: horas del día 11 de MAYO de 2026
Domicilio HOSPITAL GIL COSARES
Cementerio MARANTES Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. ROSA MARTÍNEZ CABRERA (ESPOSA) D.N.I. 34903632 - M
domiciliado en RUA BETANZOS, N°14 - SOTANO TROUERDA - SANTIAGO

L SEÑOR
D/ña. EVARISTO GARCÍA FERRO (NATURAL DE MARANTES)
(VECINO C/BETANZOS - SANTIAGO)

falleció en en el día de 11/5/26 a los 72 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a ROSA MARTÍNEZ CABRERA
Hijos ROSA Y PEDRO GARCÍA MARTÍNEZ

Hijos políticos ISMAEL TABOADA RODRÍGUEZ, ANA MARÍA SEGOANTE CABO

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos MARÍA DEL CARMEN (+) y SANTIAGO GARCÍA FERRO

Hermanos políticos MANOLO VILASECO OTERO (+) y JESUSA MIRAS VILAVERA

AMELIA Y MARTINA

Nietos 1 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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS
GARCIA
FERRO
NOMBRE / NOME
EVARISTO
SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
06 06 1953
NUM SOPORTE VALIDEZ / VALIDEZ
BHE189078 31 05 2028

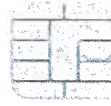
Evaristo Garcia

790016

DNI 33203561W

DOMICILIO / DOMICILIO
C. BETANZOS 14 S01 IZ
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



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

HIJO DE / FILLOA DE
JOSE / ROSA

IDESPBHE189078133203561W<<<<<<<
5306062M2805313ESP<<<<<<<<<<<<<9
GARCIA<FERRO<<EVARISTO<<<<<<<<<<

FALLECIDO



REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



34903632H

DNI 34903632M CAE128747
APELLIDOS / APELIDOS
MARTINEZ
CABRERA
NOMBRE / NOME
ROSA
SEXO / SEXO
F NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP NACIMIENTO / NACEMENTO
04 03 1955
EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
13 08 2021 13 08 2031
NUM SOPORTE
CAE128747

Rosa Martinez Cabrera

522624

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. BETANZOS 14 S0T IZ
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
RAIRIZ DE VEIGA
OURENSE

HIJO DE / FILLOA DE
JOSE / EMILIA

IDESPCAE128747734903632M<<<<<<<
5503045F3108136ESP<<<<<<<<<<<<<4
MARTINEZ<CABRERA<<ROSA<<<<<<<<<

SOLICITANTE (ESPOSA)



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 **12 de mayo de 2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **EVARISTO GARCÍA FERRO** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **33203561W** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **11 DE MAYO DE 2026** a las **17:15** horas, 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.





AC
Colegio de



Colexio de

105889128

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Herrera Villena Gócia del Real
D. / Dna. _____
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña, con el número _____
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en _____, co número _____
y con ejercicio profesional en Santiago de Compostela
e con exercicio profesional en _____

Colegio actual Nº de colegiado/a
Colegio actual Nº de colexiada/s

1	5	4	8	9	9	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---

1ª colexiación 1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

[illegible]

Fecha de nacimiento **Día** 06 **Mes** 06 **Año** 1953 **Sexo:** Varón ☒ ☐ **Mujer** ☐
Data de nascimento **Dia** 06 **Mes** 06 **Ano** 1953 **Sexo:** Varón ☒ ☐ **Muller** ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33203561-W
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 17:15 Día 11 Mes 05 Año 2026
 Hora e data da defunción Hora : minutos 17:15 Día 11 Mes 05 Ano 2026

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabalho Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado?

I. Causa immediata² / Causa immediata²

(a)	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA																	
											Horas	Días	Meses	Años				
											Horas	Días	Meses	Años				

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) <

Debido a/Debido a

[illegible]

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ENFERMEDADE PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)

Horas Horas Días Días Meses Meses Años Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

[illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios 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 ☒
 Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

