

OTROS CONCEPTOS

ENTRO 118 R. **PAGADO** SOBRIÑOS • SIMPLI 846 TPV

bro 12 RB: A Barcala - Pepe Noya • SIMPLI 846 TPV

VARADA 3 Con carneiro • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro 24 RB "Os seus companheiros da Consellería do Mar" • SIMPLI 646 88321 • 248'50

SELECCIÓN DO MAR • SIMPLI 646 88321 • 248'50

N. CAYETANO S/N. 15781 • SIMPLI 646 88321 • 248'50

PAGADO TPV cma consellería@xunta.gal

bro 24 RB "Compañeiros dos actistas" • SIMPLI 646 88321 • 248'50

UTRO (18 R. BL): SIN CINCA 45€ (cantarida) TPV

UTRO (18 R. BL): LOS AMIGOS • SIMPLI 646 88321 • 248'50

60 FV Had 2 (blanco op): "PAGADO" Sanchez - Buneta • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro 18 R. Blancas "Reverde Jorjico" • SIMPLI 646 88321 • 248'50

cosa: familia • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro mod 1: Siempre • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro 18 rosas: Con todo • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro 24 rosas bl: Tes amigos • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro 18 rosas: Compañeros • SIMPLI 646 88321 • 248'50

bro mod 2: Familia • SIMPLI 646 88321 • 248'50

PAGADO TPV web

veratinnellechbmales

FALLECIDO: Isaac Miguel Paredes Ferrero

ST:24

Fecha de fallecimiento 13-Mayo-2026
Domicilio H. Clinico 206
Teléfonos: 685 55 77 76. Raquel (hno) E-m

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	201-Eco	Medida 190
Capilla ardiente	Complejo Quintana Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVW
Carroza traslado	Hospital Complejo	
Prensa	Correa, y	490
Radio	Murales Becerra Fin Poudre	5/c
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. Sale al campo	
Certificado médico	Si	Registro Civil: Atgo
Carroza	Personal	
Avunt.º: Sepultura	Custodias funerarias	
Iglesia	Capilla Complejo	
Incineración	1845	Urna: Básica 600€
Presencian	☒ SI ☐ NO	Destino
Cantores	Familia 626183734 Ramon	Funeral: Familia
Flóres	Familia (No factura Dada)	430€

☒ Sudario
 ☐ Cubrefúntos
 ☐ Acondicionamiento
 ☐ Rosario

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre Isaac Miguel Rasón Ferrero D.N.I. Nº 27 21 4517-C
id. de los padres Victoriano y María del Carmen
Naturaleza Lugo Provincia Lugo
Día, mes y año de nacimiento 29- Septiembre - 1951
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Rua República de El Salvador
23 95-D - Santiago de Compostela.

Fallecimiento: Fecha: 15:00 horas del día 13 de Mayo de 2026
Domicilio Hospital Clínico - Santiago
Cementerio Crematorio Complejo Apostel Ayunt.º Santiago de Compostela.
Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

L SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

FALLECIMO

SOLICITANTE (hija)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106181653

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

D./Dña. TATIANA FERNÁNDEZ BARBE
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153907302

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ISAAC NIGUEL

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a: ROSON

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a: FERREIRO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento: Día 29 Mes 09 Año 1951

Data de nacemento: Día Mes Ano

Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 27214517-C

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 15:00 Día 13 Mes 05 Año 2026

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 ☐

Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo 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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

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 ☒

Accidente de tráfico Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐

Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02

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
la defunción de don ISAAC MIGUEL ROJÓN FERREIRO
a defunción de don/a
ocurrida a las 15:00 (quince)
ocorrida ás

horas del día 13 (trece)
horas do día

de mayo de 2026
de

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

do fallecemento
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede DECE permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 14 de MAYO
O de
de 2026
de

(El Juez) SAJ
(El xuíz)



