

**OTROS CONCEPTOS**

FALLECIDO: **ANDRES ESPERAN, IGLESIAS LISTE**

Fecha de fallecimiento

**15-MAYO-2026**

Domicilio **Residencia Barrio de Valdeorras**

Teléfonos: **654657688** Víctor E-mail:

| CONCEPTOS                                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |                              | Servicio prestado  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| Arca modelo                                                                                                                                                  | Medida                                                                                                                             |                              | 295'60             |
| Capilla ardiente                                                                                                                                             | Sala Prep. <input checked="" type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> Libro <input checked="" type="checkbox"/> si |                              | 556 SS 289         |
| Gestión funeraria                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> Tramitación UUV                                                    |                              | 173                |
| Carroza traslado                                                                                                                                             | <del>Barrio de Valdeorras - Santiago</del>                                                                                         |                              |                    |
| <b>SABADO</b>                                                                                                                                                | <del>Barrio de Valdeorras</del>                                                                                                    |                              | 210                |
| Prensa                                                                                                                                                       |                                                                                                                                    |                              |                    |
| Radio                                                                                                                                                        | <b>1600</b>                                                                                                                        |                              |                    |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas                                                                                                                            | <b>— PLACA IGUAL ESPOSA: —</b><br><b>20x12 plesino</b><br><b>Rdo: TUS HIJOS Y NIETOS</b>                                           |                              |                    |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                       | <b>—</b>                                                                                                                           |                              |                    |
| Turismo                                                                                                                                                      | <b>id. cura —</b>                                                                                                                  |                              |                    |
| Certificado médico                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no                                                      |                              |                    |
| Registro Civil                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Barrio Valdeorras                                                                              |                              | 1270               |
| Carroza                                                                                                                                                      | Personal                                                                                                                           |                              |                    |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                           | <b>URNA para sep: 3.200 - (Inve) Domingo 17 a 11 hrs.</b>                                                                          |                              |                    |
| Iglesia                                                                                                                                                      | <b>Capilla Compleja</b>                                                                                                            |                              | 154                |
| Incineración                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                                                                 | Urna: <b>Basica</b>          | 360 91310          |
| Presencia                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no                                                                 | Destino                      |                    |
| Cantores                                                                                                                                                     | <b>— NO —</b>                                                                                                                      | Funeral: <b>XUAN VENTURA</b> | <b>XO (129937)</b> |
| Flores                                                                                                                                                       | <b>NO RECIBIR FLORES</b>                                                                                                           |                              |                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input type="checkbox"/> Cubrefúntos <input type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                                                                                                    |                              | 3530<br>2530       |

FALLECIDO: Nombre ANDRES ESTEBAN, IGLESIAS LISTE D.N.I. Nº 33171653H  
id. de los padres ANGEL y CARMEN  
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA  
Día, mes y año de nacimiento 26-12-1939  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado VIUDO Domicilio \_\_\_\_\_

Fallecimiento: Fecha: 10:15 horas del día 15 de MAYO de 2026  
Domicilio Residencia de Veigas Valdegois- Valdegois  
Cementerio CREMATARIO APOSTOL SANTIAGO S.L. Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre Vida Encarnación Botana Castro + 27-5-2014

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_

domiciliado en \_\_\_\_\_

D/ña. ANDRES IGLESIAS LISTE L SEÑOR  
~~Encarnación Botana Castro~~ (Vida de Encarnación Botana Castro)  
(ELECTRICISTA) (Vecino de Rúa Traviesa, 16. Santiago)

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los — años

confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a —

Hijos Fernando y Victor Manuel I. B.

Hijos políticos Pandra Viteri

Padres — nietos: Francisco, Lía, Andrés y ~~ATA~~ ARLISA y RAFAEL

Abuelos —

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos NO

Hermanos políticos NO

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos si Tíos — Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción \_\_\_\_\_

Funerales \_\_\_\_\_

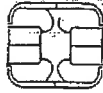
en la iglesia de \_\_\_\_\_

CASA MORTUORIA: \_\_\_\_\_

(SI / NO) SE RECIBE DUELO \_\_\_\_\_

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

ESPAÑA



DNI NÚM.  
33171653H

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMER NOMBRE  
IGLESIAS  
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO NOMBRE  
ESTEBAN  
NOMBRE / NOME  
ANDRES- ESTEBAN  
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD  
M ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO  
26 12 1939  
IDESP  
A0G132786  
VALIDO HASTA / VALIDO ATA  
01 01 9999



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
PROVINCIA PAÍS / PROVINCIA PAÍS  
A CORUÑA  
NÚMERO DE FAMILIA DE  
ANGEL / CARMEN  
DOMICILIO / DOMICILIUM  
RUA TRAVIESA 16 P02  
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA DE RESIDENCIA  
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

IDESPA0G132786533171653H<<<<<<<  
3912265M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<4  
IGLESIAS<LISTE<<ANDRES<ESTEBAN

- Falleció -







CLASE 3ª SERIE A  
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido  
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña. MARIA CUEVASANTA, LOTANO SERES LICENCIADA  
D. / Dña.  
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en OURENSE, con el número  
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en GUAMARÍN DE VALDEORRAS, co número  
y con ejercicio profesional en  
e con exercicio profesional en

Colegio actual  
Colexio actual  
Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a  
3 2 0 0 1 7 7 8 1  
1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ANDRÉS ESTEBAN  
Nome do falecido/a:  
1º Apellido del fallecido/a: IGLESIAS  
1er Apellido do falecido/a:  
2º Apellido del fallecido/a: LISTE  
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento  
Data de nacemento  
Día 26 Mes 12 Año 1939  
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐  
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33171653-H  
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:  
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:  
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción  
Hora e data da defunción  
Hora : minutos 10:15 Día 15 Mes 05 Año 2026  
Hora : minutos Día Mes Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: GUAMARÍN DE VALDEORRAS  
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐  
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 <sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado <sup>1</sup>

I. Causa inmediata <sup>2</sup> / Causa inmediata <sup>2</sup>  
(a) ACCIDENTE EFERAL  
Debido a/Debido a  
Causas intermedias <sup>3</sup> / Causas intermedias <sup>3</sup>  
(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA  
y VASCULAR  
Debido a/Debido a  
(c)   
Debido a/Debido a  
Causa inicial o fundamental <sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental <sup>4</sup>  
(d) CARDIOPATIA-ARRITMIA-ENFERME  
DAD-CEREBRO VASCULAR  
Debido a/Debido a

II. Otros procesos <sup>5</sup> / Outros procesos <sup>5</sup>  
EPOC  
Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Sí/ Sí ☐ No/Non ☒  
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Sí/ Sí ☐ 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/ Sí ☐ Accidente laboral Sí/ Sí ☐  
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐  
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos  
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos  
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En GUAMARTIN, a 15 de MAYO de 2026

Firma del médico  
Sinatura do médico

### Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa inmediata** y se termine por la causa **inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "debido a" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

**Causa básica de defunción:** "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

#### 1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

#### 2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

#### 3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2  
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2  
Horas Días Meses Años

#### 4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ 5  
Horas Días Meses Años

#### 5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

☐ ☐ ☐ ☐ 1 0  
Horas Días Meses Años

#### Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

### Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa imediata** e se remate coa causa **inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "debido a" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

**Causa básica de defunción:** "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

#### 1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunção, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ 4 5 ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

#### 2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

#### 3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2  
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ 2  
Horas Días Meses Años

#### 4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ 1 0  
Horas Días Meses Años

#### 5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

☐ ☐ ☐ ☐ 1 0  
Horas Días Meses Años

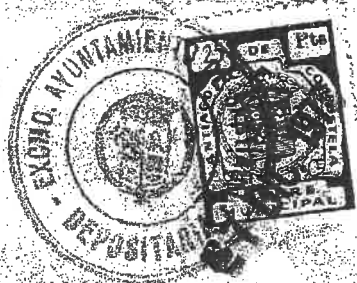
#### Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, D. Andres Esteban Iglesias Liste y esposa ha satisfecho la cantidad de NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO pesetas, como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de primera clase, número 3200, del Cementerio Municipal de Boisaca

Por tanto, se otorga a D. Andres Esteban Iglesias Liste y esposa la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión celebrada el día diecinueve de Noviembre de mil novecientos setenta y seis con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autorización de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Municipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será reconocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio 3200 del Libro correspondiente.  
Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a dos de Diciembre de mil novecientos setenta y seis

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE

EL SECRETARIO GENERAL



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de primera clase, señalada con el número tres mil doscientos del Cementerio Municipal de Boisaca.





## **LICENZA DE INCINERACIÓN**

OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE VILAMARTIN DE VALDEORRAS  
EXPEDIENTE NÚM.20260515/022868 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/D<sup>a</sup> ANDRES ESTEBAN IGLESIAS LISTE con Documento Identificativo DNI y N<sup>o</sup> 33171653H, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 15 de MAIO de 2026, as 10:15 horas, ocurrida en RESIDENCIA VALDEGODOS;  
CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para incinerar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas hábiles desde a do falecemento.

En Vilamartín de Valdeorras o 15 de MAIO de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO  
15/05/2026 13:36

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN  
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR  
MANUELA ELISA SALGADO  
FERNÁNDEZ

CARGO DEL FIRMANTE  
ENCARGADO



RG:CcQw-2PJs-Uhe9-&j8&

