

OTROS CONCEPTOS

entre 24 rojas. Tus sobrinos **PAGADO** y Manuel **PAGADO** (Bona (Mab))
Pro 18 R.B. Compañeros de Alex **PAGADO** de Alex **PAGADO** web.
INTRO (Mar. 1): Amigos **PAGADO** ALEX **PAGADO** TRV.

FALLECIDO: **VÍCTOR MANUEL ALONSO PEÑA**

Fecha de fallecimiento 4 - MAYO - 2026

Domicilio CASAL DE HORTA, 11

Teléfonos: 630 632.594 M-CARMEN E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo Blanca	Medida 1'9	996 ⁰⁰
Capilla ardiente Sala Cercantes	Sala Prep. ☒ Si: Libro ☒ Si	656 55 28 ⁴⁵
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado Domicilio - Complejo Apostol	Carrozo, 3	109
Prensa	Placa acero	375 ⁰⁰
Radio	MAI ELEGU	145 ⁰⁰
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo 11:30 id. RECOSERA JUAN EN IGLESIA CONNO		46
Certificado médico Si	Registro Civil: Santiago	3
Carroza	Personal	125 90 ⁵⁵
Ayunt.: Sepultura	Boisaca SEP: 5552- Rinelo	132 ⁷⁰
Iglesia Capilla Complejo		150
Incineración	Urna:	154
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores No	Funeral: ☒ JUAN VENTURA	60
Flores	CORONA ROSAS ROJAS: TU ESPOSA	
	CORONA ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS	
	CORONA ROSAS BLANCAS: TUS HIJAS	
☒ Sudario ☐ Cubrefúnebre ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		27 ⁷⁰
		73 ⁵⁰

FALLECIDO: Nombre Victor Manuel Almon Peña D.N.I. Nº 33219329-S
id. de los padres Enrique y Blanca
Naturaleza Santiago Provincia A Coquimbo
Día, mes y año de nacimiento 7- MARZO -1953
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio CASAL DA HORTA MONTES,
11- SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 00:20 horas del día 4 de Mayo de 20 26
Domicilio SU Domicilio
Cementerio Boisaca Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN RAMOS RODRIGUEZ (ESPOSA) D.N.I. 33231557-T
domiciliado en CASAL DA HORTA, 11- SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. VICTOR MANUEL ALMON PEÑA
(UECINO DE CASAL DA HORTA)
falleció en _____ en el día de 4/3/26 a los 73 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos BRUNO, TAMIA, ALEX Y KARINA ALMON RAMOS

Hijos políticos PATRICIA RAMOS, JAVIER Y TAMARA FERNANDEZ

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos JOSE BENITO SI

Hermanos políticos SI

Nietos _____ 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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

ALMON
PENÁ

VICTOR MANUEL
M ESP
07 03 1953
AM153442
26 07 2022

LPV

DNI NÚM.
33219329S

Victor Almon



SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

RUA. CASAL DE HORTA (DO) 11
SANTIAGO DE COMPOSTELA

157711601

IDESPAM153442133219329S<<<<<<<
5303072M2207261ESP<<<<<<<<<<<<6
ALMON<PENÁ<<VICTOR<MANUEL<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PAZOS
RODRIGUEZ

MARIA DEL CARMEN

ESP
09 11 1957
BHP135271 01 08 2028

DNI 33231557F

Maria del Carmen Pazos

647808

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. CASAL DE HORTA (DO) 0011
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

MUJER DE / FILLOA DE
LUIS / TRINIDAD

IDESPBHP135271033231557F<<<<<<<
5711093F2808015ESP<<<<<<<<<<<<6
PAZOS<RODRIGUEZ<<MARIA<DEL<CAR

SOLICITANTE (ESPOSA)

105968504

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Colegio actual/
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

153608603

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña. Daniel Robaina Vargas

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

A. Coruña
A Coruñacon el número
co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

VICTOR MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

ALMON

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PENA

Fecha de nacimiento

Día 07

Mes 03

Año 1953

Sexo:

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

Número:

33219329-5

Documento
de identidad:☐Pasaporte
Pasaporte

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

-

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

00:20

Día 04

Mes 05

Año 2026

Hora e data da defunción

Hora : minutos

00:20

Día 04

Mes 05

Año 2026

¿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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEOPLASIA VIA AEREA SUPERIOR

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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
Accidente de tráficoNo/Non ☒Accidente laboral
Accidente laboralNo/Non ☒Fecha del mismo:
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.

Reglamento 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 falecemento, 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 VICTOR MANUEL AMON PEÑA
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 00:20 horas del 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 fallecimiento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede ^{doce} ~~veinticuatro~~ horas para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las ^{doce} ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 4 de MAYO
O 2026
de

(El Juez)
(O xefe)



