

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ALFONSO CALVINO DIEZ
Fecha de fallecimiento 28 DE MAYO DE 2026
Domicilio 629020848 Tania
Teléfonos: 649903022 ALFONSO (ABUELO) E-mail: taniagcuba@icloud.com
ST: 584
ST: 28
SC: 167

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo 0	Medida 1'9"		
Capilla ardiente	Sala Prep. Libro		
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado IMELGA - COMPLEJO			
Prensa			
Radio			
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. N=1		
Certificado médico	JUDICIAL	Registro Civil: JUDICIAL	
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia			
Incineración Si	Urna: BASICA + MINIPURDA		
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA FAMILIAR	
Cantores	Funeral: NO		
Flores			

☐ Sudario ☐ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ALFONSO CALVIÑO Díez D.N.I. Nº 35591987-G
id. de los padres
Naturaleza Provincia
Día, mes y año de nacimiento 14 DE ABRIL DE 1997
Profesión Estado SOLTERO Domicilio

Fallecimiento: Fecha: horas del día de de 20.....
Domicilio
Cementerio Ayunt.º

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. ALFONSO Díez SEPONERO (ABUELO) D.N.I. 11365821-A
domiciliado en RUA DOS CAMPOS, 20 - SAN CIPRIÁN - CERVO

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

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
CALVIÑO
DIEZ

NOMBRE / NOME
JOSÉ

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
04 1997

VALIDEZ / VALIDEZ
25 02 2024

250219

DNI 35591987Q

027520



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



77597407F

DNI 77597407F

CG191946

APELLIDOS / APELIDOS

DIEZ

FERNANDEZ

NOMBRE / NOME

ALMUDENA

SEXO / SEXO

F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

ESP

NACIMIENTO / NACEMENTO

03 03 1976

EMISIÓN / EMISSION

25 11 2024

VALIDEZ / VALIDEZ

25 11 2034

NUM SOPORTE

CJG191946

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



[Signature]

431872

DOMICILIO / DOMICILIO

RUA. DO XUNCO 3 P03 B

SAN CIBRAO

CERVO

LUGO

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO

AVILÉS

ASTURIAS

HIJOA DE / FILLOA DE

ALFONSO / MARIA ANGELES

EQUIPO / EQUIPO
27976L6D1



IDESPCJG191946377597407F<<<<<<<
7603031F3411252ESP<<<<<<<<<<<<7
DIEZ<FERNANDEZ<<ALMUDENA<<<<<<<



REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

11365821

DNI 11365821A

CLB1290B



APELLIDOS / APELLIDOS

**DIEZ
SERONERO**

NOME / NOME
ALFONSO

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
M	ESP	06 06 1951

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
04 08 2025	01 01 9999

NUM SOPORTE
CLB129982

454784

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

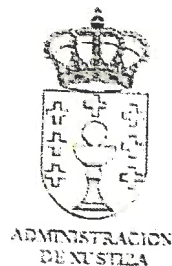
EQUIPO / EQUIPO
15721L6D1

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SAN LAZARO PUNTA SALEIRA 00009
SAN LAZARO
A POBRA DO CARAMIÑAL
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
CAÑIZAL
ZAMORA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
ILDEFONSO / FÉLICISIMA

IDESPCLB129982911365821A<<<<<<
5106066M9901018ESP<<<<<<<<<1
DIEZ<SERONERO<<ALFONSO<<<<<<<<



Xulgado de Instrucción nº 1
Santiago de Compostela
r/ Viena s/n
15707 Santiago de Compostela (A Coruña)
Teléfono: 981540425/6/7
Fax: 981540428

LICENZA DE INCINERACIÓN

En virtude do acordado por resolución desta data, ditada nos autos de DILIXENCIAS PREVIAS que se tramitan neste Xulgado co núm. 894 / 26, dirixo a Vd. o presente a fin de que se proceda, transcorridas que sexan as vinte e catro horas seguintes á do falecemento, á **incineración** do cadáver de:

Nome: Alfonso Caluño Díez

DNI/Pasaporte: 35591987-Q

Data de falecemento: 28 / 05 / 26 entre as 00:00h e as 07:30h

Lugar de nacemento: Avilés

Falecido/a en: Santiago de Compostela día 28 / 05 / 26 entre 00:00h e as 07:30h

E, unha vez verificado, informe a este xulgado da data e a hora en que se levou a efecto a cremación.

Santiago de Compostela, a 29 de maio de 2026

A Maxistrada



ECARGADO/A

CREMATÓRIO DE

SANTIAGO APÓSTOL, SANTIAGO COMPOSTELA



ADMINISTRACIÓN
DE JUSTICIA



ADMINISTRACIÓN
DE JUSTICIA

**PLAZA N°1 DE LA SECCIÓN DE INSTRUCCIÓN DEL TRIBUNAL DE
INSTANCIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

r/ Viena s/n
15707 Santiago de Compostela (A Coruña)
Teléfono: 981540425/6/7
Fax: 981540428

COPIA

AUTORIZACIÓN TRASLADO AL TANATORIO

En virtud de lo acordado por resolución de esta fecha,
dictada en los autos de DILIGENCIAS PREVIAS que se tramitan
en este Juzgado con el núm. 894 / 26, dirijo a Vd. el
presente a fin de poner en su conocimiento que se ha
AUTORIZADO a que una vez finalizada la autopsia o el
reconocimiento del cadáver, se proceda al traslado del
cadáver desde ese Centro Hospitalario al **tanatorio**
correspondiente:

Nombre: Alfonso Calviño Díez

DNI/Pasaporte: 35591987 Q

Santiago de Compostela, a 28 de Mayo de 26

La Magistrada

DIRECTOR/A
HOSPITAL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

