

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: RICARDO HERNÁNDEZ BARRERA

CREMATORIO 133

Fecha de fallecimiento: 9. MAYO - 2026

Domicilio: H. CLÍNICO / RIAL DE CONCHO, 10 B

Teléfonos: 699.151489 Diego (SOBRINO)

E-mail:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-0 1043'40 Medida 1'9	730'34
Capilla ardiente T. CLÍNICO - 3 Sala Prep. Hosp. del Libro NO	77 78'5
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUW	177
Carroza traslado Carroza - 2	710
Prensa	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo 1 id. Parozer Casa de Concho a las 17:15 Horas	46
Certificado médico Si Registro Civil: Santiago	3
Carroza Guayana Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS)	182 190 13770
Ayunt.º: Sepultura Boissaca SEP 6238	116
Iglesia Capilla completo	154
Incineración Si Urna: Básica	2075'30
Presencia ☐ SI ☐ NO Destino RODAS	
Cantores NO Funeral: TOBAS	
Flores 1.00 CORONA 400 B: TU HERMANA Y SOBRINOS (ENCIMA CAS)	146
	5085 -
	5085 -
	7530

☒ Sudario
 ☒ Cubrefúnebres
 ☐ Acondicionamiento
 ☐ Rosario

FALLECIDO:	RICARDO HERNANDEZ BOQUETA
Fecha de fallecimiento	9 - MAYO - 2026
Domicilio	H. CLINICO / RIAL DE CONVO, 10 B
Teléfonos:	699.151489 Diego (SOBRINO)
E-mail:	
OTROS CONCEPTOS	
Arca modelo	C-0 1043'40 Medida 1'9
Capilla ardiente	T. CLINICO - 3 Sala Prep. Hosp. del Libro NO
Gestión funeraria	Si ☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	X CARRO - 2
Prensa	NO
Radio	NO
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO
Ómnibus acompañamiento	—
Turismo	1 id. Pasajer Casa de Convo a las 17:15 Horas 46
Certificado médico	X Si Registro Civil: X Santiago 3
Carroza	Carroza Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS) 182 190 13770 -
Ayunt.: Sepultura	Bolsaca SEP 6238 116 -
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO 154
Incineración	Si Urna: BASICA 207530 -
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino X DOLAS
Cantores	NO Funeral: X TONAS
Flores	1. LUX CORONA 400 B: TU HERMANA Y SOBRINOS @ 146
Sudario	X Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario 5085 -

FALLECIDO:	RICARDO HERNANDEZ BOQUETA
Fecha de fallecimiento	9 - MAYO - 2026
Domicilio	H. CLINICO / RIAL DE CONVO, 10 B
Teléfonos:	699.151489 Diego (SOBRINO)
E-mail:	
OTROS CONCEPTOS	
Arca modelo	C-0 1043'40 Medida 1'9
Capilla ardiente	T.E.LINICU - 3 Sala Prep. Hosp. del Libro NO
Gestión funeraria	Si ☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	X CARRO - 2
Prensa	NO
Radio	NO
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO
Ómnibus acompañamiento	—
Turismo	1 id. Pasajer Casa de Convo a las 17:15 Horas 46
Certificado médico	X Si Registro Civil: X Santiago 3
Carroza	Canday Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS) 182 190 13770 -
Ayunt.: Sepultura	BOLISCA SEP 6238 116 -
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO 154
Incineración	Si Urna: BASICA 207530 -
Presencia	☐ SI ☒ NO Destino X DOTOS
Cantores	NO Funeral: X TONAS
Flores	1. LUX CORONA 400 B: TU HERMANA Y SOBRINOS @ 146
Sudario	X Cubrefuneros ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario 5085 -

FALLECIDO: RICARDO HERNÁNDEZ BARRERA

Fecha de fallecimiento: 9 MAYO - 2026

Domicilio: H. CLÍNICO / RIAL DE CONCHO, 10B

Teléfonos: 699.151489 Diego (SOBRINO) E-mail:

Servicio prestado:

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-0 1043'40 Medida 1'9	730'34
Capilla ardiente T. CLINIC - 3 Sala Prep. Hosp. del Libro NO	77 785
Gestión funeraria SI ☐ Tramitación UUW	177
Carroza traslado X CARRO - 2	710
Prensa	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo 1 id. Parozer Casa de Concho a las 17:15 Horas	46
Certificado médico X Si Registro Civil: X Santiago	3
Carroza Guadalupe Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS)	182 190 13770
Ayunt.: Sepultura Boissaca SEP 6238	116
Iglesia CAPILLA COMPLEJO	154
Incineración SI Urna: BÁSICA	707530
Presencia ☐ SI ☒ NO Destino RIO	
Cantores NO Funeral: D. TOMAS	
Flores 1. LUX CORONA 40RB: TU HERMANA Y SOBRINOS (ENCIMA CASI)	146
Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	5085 -

7530

FALLECIDO: RICARDO HERNÁNDEZ BARRERA
Fecha de fallecimiento 9 - MAYO - 2026
Domicilio H. CLÍNICO / RIAL DE CONVO, 10B
Teléfonos: 699.151489 Diego (SOBRINO)
E-mail:

SERVICIO PRESTADO

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-0 1043'40 Medida 1'9	730'34
Capilla ardiente T. CLINIC - 3 Sala Prep. Hosp. del Libro NO	27 785
Gestión funeraria SI ☐ Tramitación UUW	177
Carroza traslado X CARRO - 2	210
Prensa	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo 1 id. Parozer Casa de Convo a las 17:15 Horas	46
Certificado médico X Si Registro Civil: X Santiago	3
Carroza Guayana Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS)	182 190 13770
Ayunt.: Sepultura Boissaca SEP 6238	116
Iglesia CAPILLA COMPLEJO	154
Incineración SI Urna: BASICA	207530
Presencia ☐ SI ☒ NO Destino RIO	
Cantores NO Funeral: D. TOMAS	
Flores 1. LUX CORONA 40RB: TU HERMANA Y SOBRINOS (ENCIMA CASI)	146
Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	5085 - 5085 - 7530

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: RICARDO HERNÁNDEZ BARRERA Cremas. 133

Fecha de fallecimiento: 9. MAYO - 2026

Domicilio: H. CLINICO / RIAL DE CONDO, 10 B

Teléfonos: 699.151489 Diego (SOBRINO) E-mail:

Servicio prestado: 730'34

Arca modelo: C-0 1043'40 Medida: 1'9

Capilla ardiente: T. CLINICO - 3 Sala Prep. H. CLINICO Libro: NO

Gestión funeraria: Si ☐ Tramitación UUW

Carroza traslado: ~~Carroza - 2~~

Prensa: ~~NO~~

Radio: NO

Recordatorios fúnebres / tarjetas: NO

Ómnibus acompañamiento: —

Turismo: 1 id. Parozer Casa de Condo a las 17:15 Horas 46

Certificado médico: ~~Si~~ Registro Civil: ~~Santiago~~ 3

Carroza: Condado Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS) 182 190 13770

Ayunt.º: Sepultura: Boissaca SEP 6238 (HUGO CAS) 116

Iglesia: CAPILLA COMPLEJO 154

Incineración: Si Urna: Básica 2075'30

Presencia: ☐ SI ☐ NO Destino: ~~RODAS~~

Cantores: NO Funeral: ~~NO~~ 146

Flores: ~~1. 146 CORONA 400 B. TO HERMANA Y SOBRINOS~~ 146

Sudario: ☒ Sudario ☒ Cubrefúnebre ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario 5085 - 7530

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: RICARDO HERNÁNDEZ BARRERA Cremas. 133

Fecha de fallecimiento: 9. MAYO - 2026

Domicilio: H. CLINICO / RIAL DE CONDO, 10 B

Teléfonos: 699.151489 Diego (SOBRINO) E-mail:

Servicio prestado: 730'34

Arca modelo: C-0 1043'40 Medida: 1'9

Capilla ardiente: T. CLINICO - 3 Sala Prep. H. CLINICO Libro: NO

Gestión funeraria: Si ☐ Tramitación UUW

Carroza traslado: ~~Carroza - 2~~

Prensa: ~~NO~~

Radio: NO

Recordatorios fúnebres / tarjetas: NO

Ómnibus acompañamiento: —

Turismo: 1 id. Parozer Casa de Condo a las 17:15 Horas 46

Certificado médico: ~~Si~~ Registro Civil: ~~Santiago~~ 3

Carroza: Condado Flores al cementerio Personal Lunes 11:00 (HUGO CAS) 182 190 13770

Ayunt.º: Sepultura: Boissaca SEP 6238 (HUGO CAS) 116

Iglesia: CAPILLA COMPLEJO 154

Incineración: Si Urna: Básica 2075'30

Presencia: ☐ SI ☐ NO Destino: ~~RODAS~~

Cantores: NO Funeral: ~~NO~~ 146

Flores: ~~1. 146 CORONA 400 B. TO HERMANA Y SOBRINOS~~ 146

Sudario: ☒ Sudario ☒ Cubrefúnebres ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario 5085 - 7530

FALLECIDO: Nombre RICARDO HERNÁNDEZ BOQUETE D.N.I. Nº 33231435-T
id. de los padres RICARDO Y PÍCAR
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 28 - AGOSTO - 1957
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio RIAL DE CONDO, 10 B - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 02:40 horas del día 9 de MAYO de 2026
Domicilio H. CLÍNICO
Cementerio CREMATORTO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. MARIA ESTRELLA HERNÁNDEZ BOQUETE (HERMANA) D.N.I. 33212490-F
domiciliado en RIAL DE CONDO, 10-B - SANTIAGO

EL SEÑOR

D/ña. RICARDO HERNÁNDEZ BOQUETE
(VECINO DE RIAL DE CONDO - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de _____ a los 68 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a NO

Hijos NO

Hijos políticos NO

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos MARIA ESTRELLA HERNÁNDEZ BOQUETE

Hermanos políticos NO

SORRINO POLIT: PEDRO GONZÁLEZ SOTO

SOBRINOS: DIEGO ANA ISABEL, DANIEL Y DIEGO PICO HERNÁNDEZ

Nietos NO Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

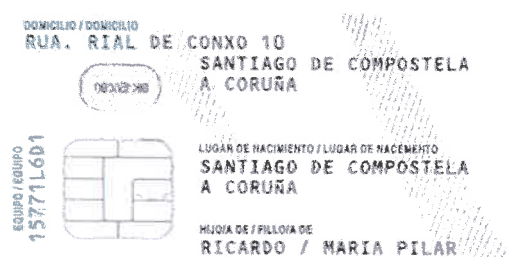
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



IDESPBOE183256233231435T<<<<<
5708286M3103234ESP<<<<<<<<<9
HERNANDEZ<BOQUETE<<RICARDO<<<<

FALLECIDO



IDESPBIK156090633212490F<<<<<
5506057F2810238ESP<<<<<<<<<5
HERNANDEZ<BOQUETE<<MARIA<ESTRE

SOLICITANTE
(HERMANA)

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.

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105968949

Colegio de A CORUÑA Colexio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARINO F. FERNÁNDEZ CAMBEIRO
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO CCHUS, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colexio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1 5 1 5 1 3 7 1 2
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: RICARDO
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: HERNÁNDEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: BOQUETE
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 28 Mes 08 Año 1977
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33231435-F
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 02:40 Día 05 Mes 05 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿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 traballo Outro lugar

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) INFECCIÓN RESPIRATORIA
Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias
(b) LESIONES HEPÁTICAS SUGESTIVAS
DE HEMOLIGMIDAD
Debido a / Debido a

(c)
Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) HEPATOPATÍA CRÓNICA
Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
Horas Días Meses Años
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

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ 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 próteses

En Santiago, a 9 de enero de 2018

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

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

II

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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. 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 Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, 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 Defunción.

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 dizer, 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.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

II

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
5. 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.



TITULO DA SEPULTURA

Nº 6.238

Outorgado a concesión a perpetuidade por Acordo da Comisión Municipal Permanente de data 24 de xaneiro de 1975, e transmitida por Decreto da Alcaldía con data 24 de marzo de 1999 a favor de D. RICARDO HERNANDEZ PARENTE E FILLOS: DNA. ESTRELLA, DNA. ROSA E D. RICARDO HERNÁNDEZ BOQUETE , coa facultade de usa-la sepultura cando sexa preciso, previa autorización da Alcaldía. Non podendo utilizarse por outra persoa sen o seu consentimento.

Ubicada no treito E, sección 5, fila 5, nº de orde 1º, no cemiterio municipal de Boisaca.

Santiago de Compostela, 29 de marzo de 1999.

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



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 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/a Ricardo Hernández Boquete
a defunción de don/a
ocurrida a las 02:40
ocorrida ás

horas del día 9
horas do día
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 falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las ~~veinticuatro~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

~~vintecatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 9 de mayo
O de
de 2026

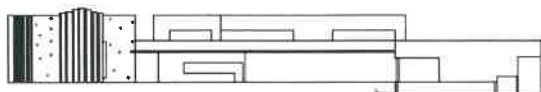


~~(Signature)~~
~~(Signature)~~
A LETNADA

Antía Alvaredo Arias



APOSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



D. José Domínguez Pérez, con DNI 33200436M y administrador de Funeraria Tanatorio Apóstol Santiago, S.L. y CIF B15657901.

INFORMA:

- Que con fecha 10 de mayo de 2026, en el Crematorio Apóstol en Santiago de Compostela, se ha procedido a la incineración de los restos mortales de don RICARDO HERNÁNDEZ BOQUETE (q.e.p.d.), nacido el día 28 de agosto de 1957 en Santiago de Compostela, con DNI 33231435T y fallecido el día 9 de mayo de 2026 en Santiago de Compostela.
- Que las cenizas han sido depositadas en la correspondiente urna de cenizas.
- Que las cenizas son inocuas, no representando riesgo alguno para la salud o medioambiente.

Y para que conste a los efectos oportunos, expido la presente certificación en Santiago de Compostela, a 10 de mayo de 2026.



José Domínguez Pérez, como administrador DNI 33200436 M

