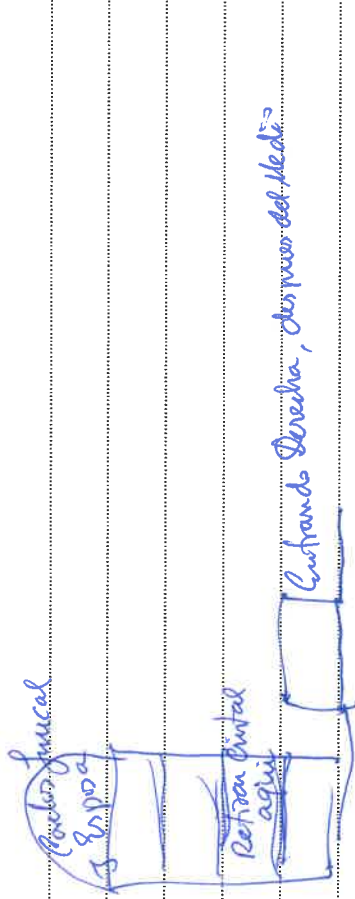


OTROS CONCEPTOS

~~Ente~~ ~~Plad 2~~ ~~CASO~~ ~~de Rosa~~ ~~TP~~ ~~S.1057~~  
~~OROWA (40 R. BQ): TW HERMANO ANTONIO Y FAMILIA~~ ~~web (S.1059)~~



FALLECIDO: BELARMINO TURNES VILONTA

Fecha de fallecimiento 19-JUNIO 2026

Domicilio H-Cerxo - Roan-10 Fecha-Stgo

Teléfonos: 690.100.305 Celso E-mail:

| CONCEPTOS              |                                                                    |                                          | Servicio prestado |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo            | C-1                                                                | Medida                                   |                   |
| Capilla ardiente       | <del>X</del> Quintana                                              | Sala Prep. si Libro si                   |                   |
| Gestión funeraria      | ti                                                                 | <input type="checkbox"/> Tramitación UUV |                   |
| Carroza traslado       | <del>X</del> Al Caso - Complejo                                    |                                          |                   |
| SABADO                 | Correo NR3 (Dij: Autoban)                                          |                                          |                   |
| Prensa                 |                                                                    |                                          |                   |
| Radio                  | <del>X</del> Viernes 1 sábado                                      |                                          |                   |
| Recordatorios fúnebres | <del>X</del> tarjetas 100                                          |                                          |                   |
| Ómnibus acompañamiento | NO                                                                 |                                          |                   |
| Turismo                | id. cura sale Complejo                                             |                                          |                   |
| Certificado médico     | <del>X</del> si                                                    | Registro Civil: <del>X</del> Stgo        |                   |
| Carroza                |                                                                    | Personal si <del>X</del> Pinedo          |                   |
| Ayunt.º: Sepultura     | clamariscal                                                        |                                          |                   |
| Iglesia                | Capilla Complejo                                                   |                                          |                   |
| Incineración           | —                                                                  | Urna: <del>X</del> Campana               |                   |
| Presencian             | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO            | Destino                                  |                   |
| Cantores               | <del>X</del> ANA                                                   | Funeral <del>X</del> Jai Antº            |                   |
| Flores                 | <del>X</del> CORONA (R.B) Tu Esposa                                |                                          |                   |
|                        | <del>X</del> CORONA (R.B) Tus Hijos e Hijo Político                |                                          |                   |
|                        | <del>X</del> CORONA (R.B) Tus Nietos, nietos Políticos y biznietos |                                          |                   |
|                        | <del>X</del> Centro (R.B) tu biznieto ALNADA (Buena caja)          |                                          |                   |

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

Web  
ST: 322  
ALNADA  
D 2621435

FALLECIDO: Nombre BELARMINO TURNES VILOUTA D.N.I. Nº 33125755M  
id. de los padres GENOVEVA -  
Naturaleza AMES Provincia A Coruña  
Día, mes y año de nacimiento 04-04-1939  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado CASADO Domicilio ROAN, 10- S. JUAN DE PECHA  
SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: \_\_\_\_\_ horas del día 19 de 06 de 2026  
Domicilio H. CONXO  
Cementerio LAMASCAL Ayunt.º Santiago

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

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

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

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

E L SEÑOR

D/ña. BELARMINO TURNES VILOUTA

(Vieiro de Roan, 10- Fecha - Santiago

falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los 87 años

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

Su esposo/a Leonor Rey Puig

Hijos: M.ª del Carmen y Marisa

Hijos políticos: Carlos Luncal Castro y Alfredo Deus Beiroa

Padres nietos: Carlos José y Vanesa Luncal Turnes; Alfredo y Araceli Deus Turnes

Abuelos a Político:

Padres políticos bi-nietos,

Hermanos: António (vdo de M.ª Lourdes Castro Negreira

Hermanos políticos: José (A) Luisa (A), Marija y Florentino Rey Puig; José Beiroa (A), Jesús Turnes, (A) y María del Vidal

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos \_\_\_\_\_ Tíos ahijados Sobrinos Si Primos S

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

T4VB

DNI NÚM.  
33125755M

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO

TURNES

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO

VILOUTA

PRIMER NOMBRE

BELARMINO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMIENTO

04 04 1939

IDESP

AGH110195

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999

*Belarmino Turnes*

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

AMES

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

NOMBRE DE NACIMIENTO

GENOVEVA

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

LGAR. SAN JUAN FECHA 10

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA-PAIS

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPAGH110195433125755M<<<<<<

3904040M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<

TURNES<VILOUTA<<BELARMINO<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

RPLB

DNI NÚM.  
33055796N

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO

REY

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO

PUIG

PRIMER NOMBRE

LEONOR

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDAD

F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMIENTO

03 06 1935

IDESP

ABK151493

VALIDO HASTA / VALIDO ATA

01 01 9999

*Leonor Rey Puig*

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

NOMBRE DE NACIMIENTO

MANUEL / MANUELA

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. SAN JUAN FECHA ROAN 10

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAIS / PROVINCIA-PAIS

A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO

15771L6D1

IDESPABK151493433055796N<<<<<<

3506031F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<

REY<PUIG<<LEONOR<<<<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (ESPOSA)





D./Dña. Ana María Momo Bengoa  
D. / Dña. A conda  
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela, con el número 151111561  
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número  
y con ejercicio profesional en  
e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:  
Nome do falecido/a: BEUARMINO

1º Apellido del fallecido/a:  
1er Apelido do falecido/a: TURNES

2º Apellido del fallecido/a:  
2º Apelido do falecido/a: VILLOUTA

Fecha de nacimiento  
Data de nacemento  
Día 04 Mes 04 Año 1939  
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐  
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33125755-M

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:

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

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

Hora y fecha de la defunción  
Hora e data da defunción  
Hora : minutos 06:00 Día 19 Mes 06 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  
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)

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) FALLA MULTIORGÁNICA

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b)

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) NEURONIA

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

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

En Santiago de Compostela, a 19 de Junio de 2026

Firma del médico  
Sinatura do médico





Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

## LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

### ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **19** de **JUNIO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dº **BELARMINO TURNES VILOUTA** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33125755M** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **19 DE JUNIO DE 2026** a las **06:00** horas acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

**SE CONCEDE AUTORIZACIÓN** para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde la del fallecimiento.



