

OTROS CONCEPTOS

TPV
 Euro 118.000
 PAGO CANTO VINO Y FAMILIA
 PAGADO

21-454
 25:338

FALLECIDO: Ricardo Alvar Pérez
 Fecha de fallecimiento 27 Junio 2016
 Domicilio Caraca Dpto y 20ft
 Teléfonos: 69955545 Urkara E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C4	Medida 1'90	
Capilla ardiente	TOTAL Sala Prep. SI Libro NO	
Gestión funeraria	SI ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Donacio - TRATAMIENTO	
Donacion	NO	
Prensa		
Radio	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	—	
Ómnibus acompañamiento		
Turismo	id. 18:30 h. recoger en casa	
Certificado médico	SI	Registro Civil: ENTRADA
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia	CAPILLA SANTUARIO	
Incineración	BAISACA 00:00 Urna: BRACA	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores		Funeral: Juan Ventura 60 (132736)
Flores	180 B "Tu esposa" F.C.A.A.	
☒ Sudario ☒ Cubrefúnebre ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre RICARDO ALVAR PÉREZ D.N.I. Nº 32594982A
id. de los padres ANTONIO Y MARÍA
Naturaleza FERROL Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 2 DE MAYO DE 1949
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio R/GARCIA PRIETO Nº 4
2º A - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 21.10 horas del día 21 de JUNIO de 2026
Domicilio SU DOMICILIO - SANTIAGO
Cementerio CREMATARIO MUNICIPAL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ | Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. MARÍA VICTORIA VIDAL LORENZO (esposa) D.N.I. 35437429H
domiciliado en C/ GARCIA PRIETO, 4, 2º A - SANTIAGO

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



<https://certificados.cgcom.es>

7WSFJPQDLG

Id. electrónico/*Id. electrónico*



103969625

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. María del Carmen López Vianova, licenciada
D. / Dña. La Coruña
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en La Coruña, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en La Coruña, co número
y con ejercicio profesional en Sancti Spiritus de Compostela
e con exercicio profesional en Sancti Spiritus de Compostela

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151507822

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

[illegible]

Fecha de nacimiento **Día** **Mes** **Año**
Data de nascimento *Dia* *Mes* *Ano*

Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 32594982-A
 Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
 Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 21 : 10 Día 27 Mes 06 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos 21 : 10 Día 27 Mes 06 Año 2026

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: /En que concello ocorreu a defunción?:

Mes ☒ 1 ☒ 2 Ano ☒ 1

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 instrucciones na página 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b) ENFERMEDAD DE PARKINSON

Debido a/Debido a

(c) GAMMAPATIA MONOCLONAL

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental **Debido a / Debido a**

(d) **PANADA CARDIORESPIRATORIA**

Horas Horas Días Días Meses Meses Años Años

[illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indícios de morte violenta?

¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Si/Si ☐ No/No ☒

¿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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Dia Mes Ano

En Santiago, a 24 de junio de 2026
En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

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.

Leido Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcurridos, 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

de
de

horas del día
horas do día

de
de

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, transcurridas as

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

~~vintecatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de

(El Jefe)
(O xefe)



