

OTROS CONCEPTOS

INTERO (18 ROSAS BLANCAS) : FAMILIA CARLOS MACALANES
INTERO (18 R.) : SUAN E LETICIA } ACADQ TPV (S.1221) •
INTERO 24 R.B. CRIS, JUCAS, XOD E DANIELA } PACADQ
INTERO 18 R.B. MC ELENA E PACADQ } (S.1223)
INTERO 18 R.B. FAMILIA POMBO VAZQUEZ 24
INTERO 18 R.B. AFUNDACION E W } PACADQ

bro 1488. Tus compañeros de Leroy **PAGADO** (S. 224).

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	CA	Medida	
Capilla ardiente	betanians 2	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	SUOCUICIO AMES - TANATORIO APSTOL		
Prensa	CODIGO NO 2 MARTES		
Radio	RADIO - 1 MARTES		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	18:30 id. REOSER EN H. CLÍNICO		
Certificado médico	81 (1000)	Registro Civil: AMES	
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura	Biduido	CAMPANEO SOCE 60	
Iglesia	SANTA MARIA DE BILHIDO		
Incineración	Si 21:00	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	ANA	Funeral:	
Flores	CORONA R/R: ESPORA		
	CORONA R/R: HIJAS Y NIETO		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario			

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ANDRÉS SENDE VÁZQUEZ D.N.I. N° 33228397 K
id. de los padres MANUEL Y EUSA
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 10-11-1956
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio BIDUIDO DE ARZIBA
Nº 51 - BIDUIDO - AMES

Fallecimiento: Fecha: 18:27 horas del día 20 de JULIO de 2026
Domicilio _____
Cementerio INCINERADO EN COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º 8190

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. EL SEÑOR, ANDRÉS SENDE VÁZQUEZ

falleció en BIDUIDO - AMES
VECINO DE BIDUIDO DE ARZIBA en el día de 20-07-2026 a los 69 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a MARÍA DEL CARMEN CARDOZO PAZOS

Hijos SANDRA Y VANESSA SENDE CARDOZO

Hijos políticos NO NIETOS: EDER FERNÁNDEZ SENDE

Padres NO

Abuelos _____

Padres políticos NO

Hermanos LUISA Y MARÍA SENDE VÁZQUEZ

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de SANTA MARÍA DE BIDUIDO

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2 - BERTAMIRANS

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

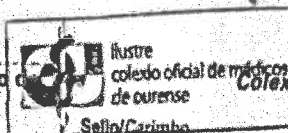


https://certificados.cgcom.es

AR6E1AHJHY

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Ilustre
colegio oficial de médicos
de Ourense

Colegio de

104070140

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª - SERIE A
CLASE 3ª - SERIE A

D./Dña. MARIA SANTOS BENITO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número

en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiatura
Nº de colegiatura

151513868

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 10
Día

Mes 11
Mes

Año 1956
Año

Sexo: Varón X
Sexo: Varón

Mujer
Muller

Documento de identidad:

X D.N.I.

Número:

Documento de identidad:

Pasaporte

Número:

Documento de identidad:

Pasaporte

Número:

Documento de identidad:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día 20

Día 20

Mes 07

Mes 07

Año 2026

Año 2026

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

Domicilio particular X

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) FRACASO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE LARINGE

II. Otros procesos / Outros procesos

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

Si/Si No/Non X

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/Si No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non X
Accidente de tráfico Si/Si
Accidente laboral No/Non X
Accidente laboral Si/Si

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

En Santiago, a 20 de Julio de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

LICENZA DE ENTERRAMENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE AMES
EXPEDIENTE NÚM. 20260721/003933
SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de **Don ANDRÉS SENDE VÁZQUEZ**, con Documento Identificativo DNI 33228397-K co derradeiro enderezo coñecido en Biduido de Arriba 51, Ames, A Coruña, España, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **20 de xullo de 2026, as 18:27 horas, ocorrida no seu domicilio, CONCÉDESE AUTORIZACIÓN** para dar sepultura o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran **doce** horas desde a do falecemento.

En Ames, **21 de xullo de 2026.**



