

OTROS CONCEPTOS

~~Ente Rod 1. Familia López Varela~~
 Primos de Usta Alegre) 75€ (P. Lita)
~~Ente 74 RB. Los amigos de Pepe (S. 1251)~~
 18 rocen bl. Tus sobrinos Raton Varela S. 1253
 18 rocen bl. Pepe (S. 1252) Pepe
 18 rocen rocen. Carmen Armenter y familia global

Jardinera 0'30 x 0'4 por 0'15 de alto tres plantas

FALLECIDO: MNO Raton Varela Pérez

57-399

Fecha de fallecimiento 26 June 2026

Domicilio Rua laureles 23 1º

Teléfonos: 629.6438 18

E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo <u>PADENA</u>	Medida <u>1'90</u>		
Capilla ardiente <u>X Constanza</u>	Sala Prep <u>X Si</u>	Libro <u>X Si</u>	
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUU		
Carroza traslado <u>X DOMINGO - TANTORIO</u>			
Prensa <u>X LUNES</u>	<u>X RADIO</u>	<u>X MAD 5 - LUNES</u>	<u>745</u>
Radio <u>X RADIO</u>	<u>X RADIO</u>	<u>X RADIO</u>	<u>231</u>
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo <u>id.</u>			
Certificado médico <u>X Si</u>	Registro Civil: <u>X PANA 60</u>		
Carroza <u>X Si</u>	Personal <u>X Si</u>		
Ayunt.º: Sepultura <u>X BASTA 5655</u>	<u>X PANA 60</u>		
Iglesia <u>X Capilla Campio</u>			
Incineración <u>—</u>	Urna: <u>—</u>		
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino <u>X D. Carlos (S. Hgud) (Ainsedel)</u>		
Cantores <u>X Dava</u>	Funeral <u>X O MANUEL BATTAT (Familia)</u>		
Flores <u>X Flores color 20 P.B "TUS HIJOS E HIJAS"</u>			
<u>X Flores color 40 P.B "TUS NIETOS"</u>			
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre JULIO RAMÓN VARELA PÉREZ D.N.I. Nº 33019937X
id. de los padres JOSÉ MARÍA Y MATILDE
Naturaleza CASTROFEITO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26 DE NOVIEMBRE DE 1930
Profesión 1º SANTIAGO Estado VIUDA Domicilio C/Loureiros nº 23

Fallecimiento: Fecha: 09:40 horas del día 26 de JULIO de 20 26
Domicilio R/Loureiros nº 23 1º SANTIAGO
Cementerio BASACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

EL SEÑOR

D/ña. RAMÓN VARELA PÉREZ

~~señor~~

falleció en en el día de a los años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos MARIA JOSE Y RAMÓN MARIA VARELA BARREIRO

Hijos políticos LUCIANO LOPEZ DE REGO SANCHEZ Y MARIA TATIS
LOPEZ MORAN

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

PO AROA Y RAMON VARELA LOPEZ - Y DEMAS FAMILIA

Nietos Bisnietos Tios 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



IDESP33019937X8<<<<<<<<<<<<
3011261M9912315ESP<<<<<<<<<6
VARELA<PEREZ<<JULIO<RAMON<<<<

FALLECIDO

33289807K

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33289807K

APELLIDOS/APELIDOS
VARELA
BARREIRO

HOMBRE/NOME
RAMON MARIA

SEXO/SEXO NACIONALIDAD/NACIONALIDADE
N ESP

EMISION/EMISIÓN VALIDEZ/VALIDEZ
09 12 2022 09 12 2032

NUM SOPORTE
CDV196248

563584

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA: DOUTOR TEIXEIRO 30 A P04-DR
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771601

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JULIO / MARIA ELISA

IDESPCDV196248833289807K<<<<<<
7012196M3212091ESP<<<<<<<<<2
VARELA<BARREIRO<<RAMON<MARIA<<

DECLARANTE (HIJO)



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106171063

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Santiago de Compostela, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en PAC Santiago, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151514781
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: RAMON JOSE RAMON
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: VAZQUEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: PEREZ
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 26 Mes 11 Año 1930
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33019937-X
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
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 09 : 40 Día 26 Mes 07 Año 2026
Hora : minutos 09 : 40 Día 26 Mes 07 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
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) Insuficiencia respiratoria Aguda
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) Parada Cardíaca Respiratoria
Debido a/Debido a

(c)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) Enfermedad Hipertensiva
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
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 26 Mes 07 Año 2026
Data do mesmo: Día 26 Mes 07 Ano 2026

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



A

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 27 de **JULIO** de 2026.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **JULIO RAMÓN VARELA PÉREZ** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33019937X** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **26 DE JULIO DE 2026** a las **09:40** 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.





EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Habiendo satisfecho la cantidad de DOS MIL TRESCIENTAS
CUARENTA Y UNA (2.341) por transmisión..... pesetas,
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en tierra de primera
clase, número 5656, del Cementerio Municipal de Boisaca.

Se otorga a D. Julio Ramón Varela Pérez e
hijos- - - - - -

la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día diecinueve de Mayo
de mil novecientos ochenta y uno
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a uno de Junio
de mil novecientos ochenta y uno.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL,



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de primera
clase, señalada con el número cinco mil seiscientos cincuenta y seis
del Cementerio Municipal de Boisaca.

