

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: ANGEL HERNANDEZ MONTES

Fecha de fallecimiento 7 DE AGOSTO DE 2026

Domicilio H. CONXO

Teléfonos: 636545663-ROSA E-mail:

| CONCEPTOS                                                          |                                              |     | Servicio prestado |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|-------------------|
| Arca modelo C-1                                                    | Medida 1'90                                  |     |                   |
| Capilla ardiente GUINIANA                                          | Sala Prep. Si Libro Si                       |     |                   |
| Gestión funeraria Si                                               | <input type="checkbox"/> Tramitación UUU     |     |                   |
| Carroza traslado <del>HOSPITAL - COMPLEJO</del>                    |                                              |     |                   |
| <del>DONINHO</del>                                                 | <del>CORREG, 3</del>                         |     |                   |
| Prensa                                                             |                                              |     |                   |
| Radio NO                                                           |                                              |     |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas NO                               |                                              |     |                   |
| Ómnibus acompañamiento                                             |                                              |     |                   |
| Turismo 16:00 id. RECOGER A JUAN EN CASA                           |                                              |     |                   |
| Certificado médico Si                                              | Registro Civil: SANTIAGO                     |     |                   |
| Carroza                                                            | Personal                                     |     |                   |
| Ayunt.º: Sepultura N° 10.066                                       |                                              |     |                   |
| Iglesia CAPILLA COMPLEJO APOSTOL                                   |                                              |     |                   |
| Incineración                                                       | Urna:                                        |     |                   |
| Presencian <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Destino                                      |     |                   |
| Cantores NO                                                        | Funeral: JUAN U.                             |     |                   |
| Flores                                                             | CORONA 75 ROSAS BLANCAS Y ROSAS: TU ESPOSA • | 198 |                   |
|                                                                    | CORONA 50 ROSAS BLANCAS: TUS HIJOS •         | 161 |                   |
|                                                                    | CORONA 50 ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS •        | 161 |                   |

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ÁNGEL HERNÁNDEZ MONTES D.N.I. Nº 07624822-T  
id. de los padres GONZÁLO / ROSALÍA  
Naturaleza SANTA MARÍA DE SANDO Provincia SALAMANCA  
Día, mes y año de nacimiento 03 DE MARZO DE 1933  
Profesión ..... Estado CASADO Domicilio AVDA. ROMERO DONALLO, Nº 25  
4º IZQ. - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 21:56 horas del día 7 de AGOSTO de 2026  
Domicilio HOSPITAL DE CONXO  
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: ..... Nombre .....

LIBRO DE FAMILIA ..... Tomo ..... ; Página .....

DECLARANTE D. ROSA MARÍA HERNÁNDEZ VICENTE ( HIJA ) D.N.I. 33265697-5  
domiciliado en AVDA. ROMERO DONALLO, Nº 25 - 4º IZQ. - 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 .....

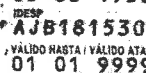
CASA MORTUORIA: .....

(SI / NO) SE RECIBE DUELO .....

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



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO  
HERNANDEZ  
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO  
MONTES  
NOMBRE / NOME  
ANGEL  
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
M ESP  
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO  
03 03 1933  
IDESP  
AJB161530  
VALIDO HASTA / VÁLIDO ATA  
01 01 9999



FIN

DNI NÚM.  
07624822T



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
SANTA MARIA DE SANDO  
PROVINCIA-PAIS / PROVINCIA-PAIS  
SALAMANCA

HIJO/A DE / FILLO/A DE  
**GONZALO / ROSALIA**  
 DOMICILIO / DOMICILIO  
**AVDA. ROMERO DONALLO 25 P04 IZ**  
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO  
**SANTIAGO DE COMPOSTELA**

PROVINCIAIS / PROVINCIAAIS  
A CORUÑA

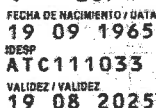
EQUIPO / EQUIPO  
15771L601

IDESPAJB181530407624822T<<<<<  
3303034M9901018ESP<<<<<<<<<<6  
HERNANDEZ<MONTES<<ANGEL<<<<<<<

FALLECIDO



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO  
**HERNANDEZ**  
 SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO  
**VICENTE**  
 NOMBRE / NOME  
**ROSAMARIA**  
 SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE  
**F ESP**  
 FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO  
**19 09 1965**  
 ID/SP  
**ATC111033**  
 VALIDEZ / VALIDADE  
**19 08 2025**



HVR

**DNI NÚM.**  
**33265697S**



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS  
A CORUÑA

HÍJOLA DE FLOJIA DE  
 ANGEL / MARIA GLAFIRA  
 DOMICILIO / DOMICILIO  
 AVDA. ROMERO DONALLO 25 P04 IZ  
 LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO  
 SANTIAGO DE COMPOSTELA

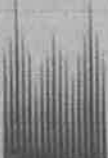
PROVINCIA PAIS / PROVINCIA PAIS  
A CORNÉA

EQUIPO / EQUIPO  
15771L6D1

IDESPATC111033233265697S<<<<<  
6509192F2508197ESP<<<<<<<<<3  
HERNANDEZ<VICENTE<<ROSA<MARIA<

**SOLICITANTE**





CONCELLO DE  
SANTIAGO

*Sepultura*



# TITULO DE CONCESION

07 MAYO 1992

Da **SEPULTURA** nº 10.066, treito D, sección 6, fila 7, nº de orde 27, no cemiterio municipal de Boisaca a nome de D. ANGEL HERNANDEZ MONTES, esposa: DNA. GLAFIRA VICENTE VICENTE e fillas: DNA. Mª TERESA, DNA. ROSA MARIA e DNA. Mª DE LOS ANGELES HERNANDEZ VICENTE.--, pola que pagou a cantidade de 38.400 ptas. -incluida autorización para a construción de subterráneo- fixadas na Ordenanza Fiscal correspondente.

Concedida por Decreto da Alcaldía de data 21 de Abril de 1.992, coa facultade de usa-la sepultura cando sexa preciso, previa autorización da Alcaldía. Non podendo utilizarse por outra persoa sen o seu consentemento.

Santiago de Compostela, 22 de Abril de 1.992

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL





CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106189349

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Ana Lorea Momo Bergondo

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Santiago de Compostela

, con el número  
, co número

Colégio actual  
Colegio actual

Nº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

151111561

1ª colegiación  
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

ANGEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

HERNANDEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

MONTES

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 03

Mes 03

Año 1933

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento  
de identidad:

☒ D.N.I.  
☐ Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número: 07624022-T

Número:

Número:

Número: - -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

21:56

Día 07

Día 07

Mes 08

Mes 08

Año 2026

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 ☐

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 inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) FALLAMULTIORGANICA

Horas Días Meses Años

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

Debido a/Debido a

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

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

Debido a/Debido a

(d) NEUMONIA

Horas Días Meses Años

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

Horas Días Meses Años

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

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

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

Continúa al reverso  
Continúa ao reverso



## 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 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  
occurrida ás

21:56 horas del día  
de de  
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, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de  
Rexistro Civil de

A 9 de  
O 9 de  
de de

(El Juez)  
(O xuíz)



