

OTROS CONCEPTOS

PAGADO TPV
 CORONA (Var 2) Blanca: TUS HERMANOS POLITICOS •
 Centro 18 R. Blanca: "Amigas de tu hija Lucia, Ana, Maite y Geni" •
 ↓ 660 960 942 Eugenia Sim 1356 TPV efectivo recop.
 CENTRO (24R. BL): RECUERDO DE LOS COMPAÑEROS DE PEDIATRIA •
 CENTRO (24R. BL): TUS SOBRINOS GARCIA BEN exch. recop. •
 CENTRO (18R. BL): CU ANIZADA ISA • 1400000
 CENTRO DE (24R. BL): TUS HERMANAS Y CUÑADO •
 CENTRO (Var. 1): TUS HERMANAS Y CUÑADO OS CASQUEIROS web Sim 1361
 Centro Mod. 1: Con cariño de Xari, Sabela, Geni, Nai y sus familias TPV Sim 1355 •
 Centro 18.33 TUS AMIGAS DE CAUBEDO Web Sim 1359 •
 Centro 18.33 Teresa y Jose Web Sim 1360 •
 Centro Mod. 1: TUS PRIMOS BARRIO ROMAS TPV Sim 1357 •
 Centro 18.33 TUS PRIMOS BARRIO ROMAS TPV Sim 1358 •

Centro enfrente Y: Ancha
 Enrique tu Mtra Romo
 Manuel Delgado Hernandez



FALLECIDO: José Arturo Ben Varela web SF: 663 ST: 473
 Fecha de fallecimiento 28 - SEPTIEMBRE - 2024
 Domicilio HOSPITAL CLINICO (urgencias)
 Teléfonos: 678746637 (hija-Lucia) E-mail: lucia-ben@hotmail.com

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 Medida 1090	
Capilla ardiente PRATERIAS Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado HOSPITAL CLINICO - COMPLEJO	
Prensa Voz de Galicia (Stgo) 2	
Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. RECORRER EN IGLESIA A LAS 16:00	
Certificado médico Si Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Si Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura BARCELONA ROSO	
Iglesia SAN ANDRÉS DE BARCELONA	
Incineración Urna: campana NO	
Presencia ☐ SI ☐ NO Destino Sacristía	
Cantores Funeral: D. SANTIAGO +1 140	
Flores Coronación Tu esposa, hijos y nietos (R.B.) • 155	
Esquela en iglesia	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario	

Nombre JOSÉ ARTURO BEN VARELA D.N.I. Nº 33205026-H
id. de los padres JOSÉ Y SABINA Provincia A CORUÑA
Naturalaleza O PINO
Día, mes y año de nacimiento 16 - NOVIEMBRE - 1951
Profesión Casado Estado Liquero, 38 - Stgo

FALLECIDO:

Fecha: 15:35 horas del día 28 de SEPTIEMBRE de 2024
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio SAN ANDRÉS DE BARCHELA Ayunt.º SANTIAGO

Fallecimiento:

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página ;
DECLARANTE D. MANA XIAE EUFEMIA BRUNO MARTÍNEZ - esposa - D.N.I. 33224697-R
domiciliado en SIGÜEIRO, 38 - SANTIAGO

D/ña. José Arturo Ben Varela (Cheche) L SEÑOR

falleció en (Vieira de Liguero) en el día de hoy a los 72 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a Pilar Balado Martinez

Hijos Juana, Manuel, Andrea y Carmen Ben Balado

Hijos políticos Alfonso Javier Martinez, Alberto Lajay, Diego Montecagudo -

Padres Niños: Alejandro, Nicolás, Juan, Ben y Leo

Abuelos Manuel, Cristina y Eva Ben Varela -

Padres políticos Manolo Garcia(t), Enrique Pidal; Carmela, José Manuel, Ramon y
Pilar Balado Martinez; Mª José Rico, Nely ~~Amador~~ y Pedro Bequele
Rico

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



ESPAÑA

BEN
 JOSE ARTEURO
 VARELA
 ESP
 16 11 1951
 ASB131817
 11 03 2025

LUGAR PARTICIPANTE / LUGAR DE NACIMIENTO
O PINO
PROVINCIALES / PROVINCIA PAIS
A CORUNA
MADRID / PAIS DE
JOSE / SABINA
DELEGADO / PROMOTOR
LGAR. SIGUEIRO 38
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
AGENCIA / PAIS / PROVINCIA - PAIS
A CORUNA

157711601

IDESPASB131817833205026H<<<<<<<
5111165M2503114ESP<<<<<<<<<<<A
BEN<VARELA<<JOSE<ARTURO<<<<<<<<

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos/APELLIDOS
BALADO
MARTINEZ

Nombre/NOBRE
MARIA PILAR EUFEMIA

Sexo/SEXO
F

Nacionalidad/NACIONALIDADE
ESP

Fecha de nacimiento/IDATA DE NACIMIENTO
19 12 1955

Lugar de nacimiento/LUGAR DE NACIMIENTO
VALDEZ VALDEZ

Identificación
BNL125641 23 12 2030

335936

EQUIPO/EQUIPO
 15771L6D1


 38
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 A CORUNA
 LISIEN DE MACHINISTO / LISIEN DE MACHINISTO
 SIEGUEIRO
 SANTIAGO
 DE COMPOSTELA
 A CORUNA
 HUBER DE FILLON DE

IDESPBNL125641033224697R<<<<<<<<
5512197F3012235ESP<<<<<<<<<<5
BALADO<MARTINEZ<<MARIA<PILAR<E

335936

SOLICITANTE (Esposa)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



Colegio de

Sello/Carimbo

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105517557

D./Dña. IRENEA PADO ROMANA
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
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiada
Nº de colegiada
1ª colegiación
1ª colegiación
2ª colegiación
2ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	J O S E A R T U R O	
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	B E N	
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	V A R E L A	
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día 16	Mes 4
	Año 1954	
Documento de identidad:	D.N.I. Número: 33205026-H	
Documento de identidad:	Pasaporte Número:	
	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 15 : 35	Día 28
	Mes 09	Año 2024
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?	Santiago de Compostela	
Domicilio particular Domicilio particular	Centro hospitalario Centro hospitalario	Residencia socio-sanitaria Residencia socio-sanitaria
	Lugar de trabajo Lugar de trabajo	Otro lugar Otro lugar

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

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

Intervalo de tempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	(a) F A L L O H V L T I O R C A N I C O	Horas Días	Meses Años
Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	(b) P R O G R E S I O N E N F E R M E D A D	Horas Días	Meses Años
	Debido a/Debido a		
(c)		Horas Días	Meses Años
Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	(d) A D E N O C A R C I N O M A D E R E C T O M E T A S T	Horas Días	Meses Años
	Debido a/Debido a		
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵	N I E L O H A H V L T I P L E	Horas Días	Meses Años

¿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

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

Accidente de tráfico Accidente de tráfico	No/Non X	Accidente laboral Accidente laboral	No/Non	Fecha del mismo: Data do mesmo:	Día Mes	Año
--	----------	--	--------	------------------------------------	------------	-----

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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Reglamentos 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago de Compostela

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don JOSE ARTURO BEN VARELA

a defunción de dona

ocurrida a las 15:35

ocorrida ás

horas del día 28

horas do día

de septiembre

de

2024

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 fallecimiento

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~~ ¹⁷ horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 29 de septiembre
O 2024 de

de 2024 de

LA
LAJ

Antía Alvarado Arias



[Handwritten signature]



11