

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: BLANCA POSSE VIDAL

S.F. 6°
Ta. 49°

Fecha de fallecimiento 14 DE OCTUBRE DE 2024

Domicilio H. CLÍNICO -

Teléfonos: 609052275 JOAQUÍN E-mail:

↑ OCUPADO CUERPO DE ABAJO (NO RETIRAR)

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1 MATE	Medida 1,90
Capilla ardiente	Camara Tossal (Jueves)	Sala Prep. si Libro si
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	HOSPITAL AL COMPLEJO	
JUEVES 16:00	Prensa	Conservación →
	Radio	Material →
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	Placa NO →
Turismo	id.	
Certificado médico	si	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA - N-1470	LA PIDA 10:00
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO	Pinelo
Incineración	-	Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino -
Cantores	NO	Funeral VICTOR
Flores	50 CORONA R/B "TUS HIJOS E HIJOS POLT." 155 CENTRO 18 R/B E/C 80 TUS NIETOS Y BISNIETOS	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

Nombre BLANCA POSSE VIDAL D.N.I. Nº 33148780-F

id. de los padres JESÚS Y RAMONA

Naturalaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA

Día, mes y año de nacimiento 7 DE DICIEMBRE DE 1927

Profesión Estado VIUDA Domicilio

RESIDENCIA OS TERCIOS - RUA DE CASTELAO, 36 - TOURO (A CORUÑA)

Fecha: 13.45 horas del día 14 de OCTUBRE de 2024

Domicilio HOSPITAL CLÍNICO

SANTIAGO (A CORUÑA)

Cementerio BOISAGA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre MANUEL SANTA'S PAREDES († 9 NOV 2014)

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. JOAQUÍN SANTA'S POSSE (HIJO) D.N.I. 53628074-D

domiciliado en RUA TABANISCAS, 13-NEIXONFRIO-SANTIAGO (A CORUÑA)

L SEÑOR

D/ña. BLANCA POSSE VIDAL

(VIUDA DE MANUEL SANTA'S PAREDES)

falleció en (VECINA DE NEIXONFRIO-SANTIAGO) en el día de 14/10/2024 a los 96 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos JESÚS MANUEL, ROSA TARDÍA Y JOAQUÍN SANTA'S POSSE

Hijos políticos ANA FERNANDA DÍAZ Y THOMAS PETTUS

Padres NO

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos NO

Hermanos políticos NO

↑ Niños Políticos

Nietos SI Bisnietos SI Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de CAPILLA COMPUERTO

CASA MORTUORIA: SALA

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



K. Rose Villa

Ministerio del Interior

33148780-F

PROVINCIA A CORUÑA

MEMORIA DE JESUS Y RAMONA

RUA. TABANISCAS 13

PROVINCIA A CORUÑA

IDESP33148780F1<<<<<<<<<<<<
2712077F9912315ESP<<<<<<<<<<O
POSSE<VIDAL<<BLANCA<<<<<<<<<



https://certificados.cgcom.es

GLTI0YDHDX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

MEDICO
PONTVEDRA

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105320129

D./Dña.

MICHA

BELLO

BELLER

D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

PONTVEDRA

, con el número
, co número

Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

36364516
1ª colegiación
1ª colegiación

y con ejercicio profesional en

SANTO AGO

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

BLANCA

POSSE

VIDAL

VIDAL

VIDAL

1º Apellido del fallecido/a:

POSSE

VIDAL

VIDAL

VIDAL

VIDAL

2º Apellido del fallecido/a:

VIDAL

VIDAL

VIDAL

VIDAL

VIDAL

Fecha de nacimiento

Día

07

Mes

12

Año

1924

Sexo:

Varón

Mujer

Varón

Mujer

Mujer

Mujer

Mujer

Documento de identidad:

D.N.I.

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Documento de identidad:

D.N.I.

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Número:

33148480

Hora y fecha de la defunción

Hora :

minutos

13:45

Día

14

Mes

10

Año

2024

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

SANTO AGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Otro lugar

Lugar de trabajo

Otro lugar

Lugar de trabajo

Otro lugar

Lugar de trabajo

Otro lugar

Lugar de trabajo

Otro lugar

Lugar de trabajo

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tiempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) 1. Causa inmediata / Causa inmediata

Debido a/Debido a

(b) 2. Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(c) 3. Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(d) 4. Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a/Debido a

(e) 5. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(f) 6. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(g) 7. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(h) 8. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(i) 9. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(j) 10. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(k) 11. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(l) 12. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(m) 13. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(n) 14. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(o) 15. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(p) 16. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(q) 17. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(r) 18. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(s) 19. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a

(t) 20. Otros procesos / Outros procesos

Debido a/Debido a



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de D^a. BLANCA POSSE VIDAL, con documento identificativo DNI 33148780F, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 14 de octubre de 2024, a las 13:45 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

Santiago de Compostela, 15 de octubre de 2024

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
15/10/2024 19:18

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG::XtR-mEku-H38U-e5QE

