

OTROS CONCEPTOS

BLANCO 40 ROSAS (454€)
COLGAR "A TUA IRMANDADE E ESPOSO"
UTRO 24 ROSAS (454€)
A TUA SOBRÍÑA HARITE E TINO" (104,50€)
CORONA 40 R. BLANCAS: F. Nancebo de Landeira (ANA)
ROSA (40 R. CO) : ROSA SARA MORA E FAMILIA

PAGADO TPV

FALLECIDO: JOSÉ MANCEBO LEIS

Fecha de fallecimiento 22 DE OCTUBRE DE 2024

Domicilio RUA DOUTOR TEIXEIRO, 8-3-B - SANTIAGO

Teléfonos: 659018098 ISABEL E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo 204 NATE	Medida 1,90	1.475
Capilla ardiente CERVANTES	Sala Prep. ☒ Si	
Gestión funeraria ☒ Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado TRICICLO AL COMPLEJO	Correo Had 2	
Prensa JOSÉ	Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. RECUPERAR A LAS 11:00 SIN PAGAR		
Certificado médico ☒ Si	PAC Registro Civil SANTIAGO	
Carroza Personal		
Ayunt.º: Sepultura BOISACA - Sepultura 5621 (Libre)		
Iglesia CAPILLA COMPLEJO		
Incineración Urna: -		
Presencia ☐ Si ☐ NO	Destino Postres en el	
Cantores NO	Funeral: JOSE MARIA	60 (88657)
Flores CORONA R/B "A TUA DONA"		
CORONA R/B "A TUA FILLA ISABEL"		
CORONA R/B "A TUA FILLA ADRIANA"		
18 R/B E/C "A TUA NETA MALENA"		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Vestir ☒ Rosario		

FALLECIDO: Nombre JOSÉ MANCEBO LEIS D.N.I. Nº 33246093-F
id. de los padres MANUEL Y MANUELA
Naturaleza NEGREIRA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 7 DE NOVIEMBRE DE 1938
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio RUA DOUTOR TEIXEIRO, 8-3-B-SANTIAGO (A CORUÑA)
Fecha: 22:30 horas del día 22 de OCTUBRE de 20 24
Fallecimiento: Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre MARÍA PORTELA CAVACO

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

domiciliado en _____

L SEÑOR

D/ña. JOSÉ MANCEBO LEIS

(NATURA DE MARCELLE DE LANDEIRA - NEGREIRA)

falleció en (VECINO DE SANTIAGO) en el día de 22/10/2024 a los 85 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a MARÍA PORTELA CAVACO

Hijos ISABEL Y ADRIANA MANCEBO PORTELA

Hijos políticos NO

Padres NO

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos CLAUDINA (+), MANUEL (+), MARUJA, HILDA, ROSA (+)
Y TERESA MANCEBO LEIS

Hermanos políticos SI

Nietos A. MALENA Bisnietos NO Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA COMPLEJO

CASA MORTUORIA: SALA CERVANTES

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESQUELA GALLEGO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLINOS
NANCEBO
LEIS

NOMBRE / NOME
JOSE

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
07 11 1938

NUM. DOCUMENTO **VALIDEZ / VALIDEZ**
BEV181081 01 01 9999

José Nancebo Leis

DNI **33246093F** **550656**

FALLECIDO

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

44 11 10

ANTECEDENTES
 RANCESO
 PORTELA
 APELLIDO Y NOMBRE
 TEADEL
 DNI-NIF
 NACIONALIDAD NACIONALIDAD
 F
 ESP

FECHA DE NACIMIENTO 09/02/1969
 LUGAR DE NACIMIENTO
 09/02/1969
 LUGAR DE NACIMIENTO
 ENL 127345 12 01 2031

425408

SOLICITANTE (Hija)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105509675

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Silvia O. Botán Veiga, Licenciado
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO, con el número
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en 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
1ª colegiación
1ª colexiación
1509718

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSE
Nome do falecido/a: JOSE
1º Apellido del fallecido/a: MANCERO
1er Apellido do falecido/a: MANCERO
2º Apellido del fallecido/a: LEIS
2º Apellido do falecido/a: LEIS

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 07 Mes 11 Año 1938
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33246093-F
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 22:30 Día 22 Mes 10 Año 2024
Hora : minutos 22:30 Día 22 Mes 10 Año 2024

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

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) PARADA CARDIORESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) FALLO MULTIORGANICO
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

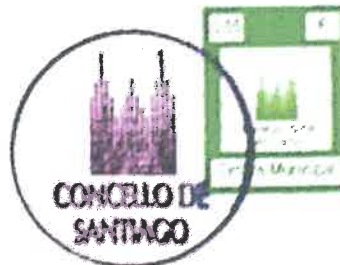
Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿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 Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Sepultura - 5.621

0A0010715

Outorgada a propiedade por acordo da Comisión Municipal Permanente de data 25 de novembro de 1971 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución do concelleiro de medio ambiente, convivencia e informática de data 5 de xuño de 2019, a favor de:

Titulares	DNI	Participación
JOSÉ MANCEBO LEIS	33246093F	Unha terceira parte indivisa
MARÍA PORTELA CAVACO	33289729A	Unha terceira parte indivisa
ADRIANA MANCEBO PORTELA	33296149S	Unha terceira parte indivisa

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

Unicamente se autorizará o uso da unidade de enterramento por pedimento da maioría dos partícipes.

En caso de translación de dominio por herdanza ou cesión debe solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 05 de xuño de 2019

O CONCELEIRO DELEGADO DE MEDIO
AMBIENTE, CONVIVENCIA E INFORMÁTICA,
EN FUNCIÓNS

O SECRETARIO XERAL DO PLENO

Asdo.: Xan Xesús Duro Fernández
(P.D. Decretos 23 de 2017)

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de JOSÉ MANCEBO LEIS
, con documento identificativo DNI, 33246093F según la certificación facultativa
presentada, que constata la fecha de la muerte 22 DE OCTUBRE DE 2024
a las 22:30 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.

En Santiago de Compostela a 23 DE OCTUBRE DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
23/10/2024 11:48

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:HxhU-WZG\$-Fgat-tcHR

