

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Luis Varela Canedo

Fecha de fallecimiento 16 Enero 2025

Domicilio M. Nuevo 542

Teléfonos: Mercados (apaga) 686410155 E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>0</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>S. Taural</u>	Sala Prep. <u>si</u>	Libro <u>NO</u>
Gestión funeraria <u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>Hospital - Taural</u>		
<u>VIAGRO</u>	<u>CORREO, 2 (SABADO)</u>	
<u>14:00</u>	Prensa	
	Radio	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>—</u>		
Ómnibus acompañamiento <u>—</u>		
Turismo <u>NO</u>	<u>RECOPRO EN CASA</u>	
Certificado médico <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Exhibido</u>	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia <u>Capilla Campesino</u>		
Incineración <u>Si</u>	Urna: <u>SARGADELO BLANCA ALUCINA</u>	
Presencian ☐ SI ☒ NO	Destino <u>OSTIA FAMILIAR</u>	
Cantores <u>NO</u>	Funeral: <u>JUAN VENCURA</u>	
	<u>CON CANTO</u>	
	<u>RECOPRO COLGAR (P.R.)</u>	
	<u>EN ESPOSA</u>	
Flóres	<u>CENTRO COLGAR (P.B.): ALEXANDRO, SITO Y NURIA</u>	
	<u>CENTRO (18 P.B.)</u>	
	<u>ABRE: CUNOIA Y NATEO</u>	
	<u>NO RECIBE FLOR - NO RECIBE OVELO</u>	
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☐ Acondicionamiento
		☐ Rosario

ST: 33
SC: 10
Policia: 6369844
ST: 10191475
ST: 101852
ST: 101852

FALLECIDO: Nombre Luis Varela Canedo D.N.I. Nº 33169749 T
id. de los padres Rafael y Amparo
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 26 Octubre 1944
Profesión not Estado Casado Domicilio Travesía dos Bosquiños
PO 2 - 12 - Santiago
Fecha: 03:25 horas del día 16 de Enero de 2025
Fallecimiento: Domicilio H. Claudio Santiago
Cementerio Armenio Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. María Mercedes Fernandez Yebrá (esposa) D.N.I. 33218009 R.
domiciliado en Travesía dos Bosquiños PO 2 12 - Santiago

L SEÑOR

D/ña. LUIS VARELA CANEDO.

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a MERCEDES

Hijos ALEJANDRO Y LUIS

Hijos políticos MARÍA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____ TE QUEREMOS Y NO TE VAMOS A OLVIDAR NUNCA.

Nietos CLAUDIA Y NATEO.

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

NO RECIBEN DUELO.
NO RECIBEN FLORES.

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO:
VARELA

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO:
CANEDO

NOMBRE / NOME:
LUIS

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE:
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO:
26 10 1944

ISSP:
ASB130322

VALIDEZ / VALIDEZ:
01 01 9999

VCL

DNI NUM.
33169749T





DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
FERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
YEBRA

NÚMERO / NOME
MARIA MERCEDES

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
29 04 1954

ISSP
ASB130321

VALIDEZ / VALIDADE
02 03 2025

FYM

DNI NÚM.
33218004R





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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
105518214

Colegio de Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. IRENE ALVAREZ LOSADA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A CORUÑA

con el número
co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513812

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

L U E S

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

V A N E L A

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

C A N E D O

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 26
Día

Mes 10
Mes

Año 1944
Año

Sexo:
Sexo:

Varón ☒
Varón

Mujer ☐
Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:
Número:

33169749-T

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

03 : 25

Día 16
Día

Mes 01
Mes

Año 2025
Año

¿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 traballo

Otro lugar
Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) NEUMONÍA BILOBAR

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA DE PULMÓN
ESTADIO IV

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de LUIS VARELA CANEDO , con documento identificativo DNI, 33169749T según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 16 DE ENERO DE 2025 a las 03:25 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 16 DE ENERO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
16/01/2025 10:59

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:ePuv-DCcS-rFdh-t9Mb

