

55 55 35 35

Teléfonos: H^a Larrauri (n^{ya}) 660968810 **E-mail:**

Peta lipida regu 2. lupo of linoano

FALLECIDO: Nombre Manuel Canera Hañá D.N.I. Nº 33044394-H
id. de los padres José y Leonor
Naturaleza Santiago Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 29 Enero 1930
Profesión _____ Estado Viudo Domicilio Rua Castroa Douro
Nº 43 20B - Santiago

Fallecimiento: Fecha: 01:30 horas del día 17 de Enero de 2025
Domicilio Hospital Provincial de Caxo - Santiago
Cementerio Municipal de Boisaca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. María del Carmen Canera Villamor (hija) D.N.I. 33258153-5
domiciliado en Rua Castroa Douro Nº 43 Bajo Santiago

D/ña. Manuel Canera Hañá E L SEÑOR
(Udo de Alicia Villamor Castañeras) - Vecino de Santiago
falleció en _____ en el día de _____ a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos José Martín y María del Carmen Canera Villamor

Hijos políticos Nieves Albarran Fuentes y Valentin Martín Veiga Ruñá

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

~~Hermanos~~ _____

Hermanos políticos Si

↳ Carmen Canera Albarran y Alicia Veiga Canera
Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción _____ y demás familia _____

Funerales _____

en la iglesia de Capilla Complejo

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



105510325

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

MATIAS DAMIAN ACOSTA

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

Colegio de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

150312958

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apelido do falecido/a:

CARREIRA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

MARA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

29

Mes

01

Año

1930

Sexo:

Varón

Mujer

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33044394-H

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

01

30

Día

17

Mes

01

Año

2025

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro lugar
Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA REAGUDIZADA

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas
Días
Meses
AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
Días
Meses
Años

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

Sí/Si

No/Non

☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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

☒Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

☒Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

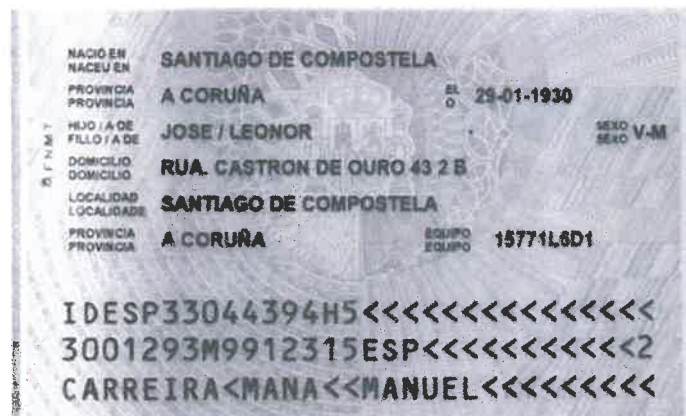
Año

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



FALCETTI DO



SOLICITANTE

SELLO MUNICIPAL 3 .100
26/-4'91 #000AB030 .100

TITULO DE CONCESION



Da SEPULTURA nº 3084, ubicada no treito A, sección 7, fila 1, nº de orde 1º, no cemiterio municipal de Boisaca a nome de D. MANUEL CARREIRA MAÑA, ESPOSA: DNA. ALICIA VILLAMOR CASTINEIRAS E FILLOS: D. JOSE-MARTIN E DNA. MARIA DEL CARMEN CARREIRA VILLAMOR.-----

Concedida por Decreto da Alcaldía con data 18 de Abril de 1.991 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 1.991

O ALCALDE-PRESIDENTE

O SECRETARIO XERAL



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~~ 12 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~~ 12 horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 falemento, 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 inscripción 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
ocurrida ás

horas del día
horas do día

de enero de 2025
de 2025

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 17 de enero
O de
2025

de
de

(El Juez)
(O xuíz)



