

OTROS CONCEPTOS

entre 18 pesos 51 **PAGADO** ⁵⁰⁰⁰⁰²⁴⁹ ^{17A} ⁶¹⁷⁶⁹⁹³⁴⁹ ⁶¹⁷⁶⁹⁹³⁴⁹

FALLECIDO: MANUEL PONTE CORRAL

Fecha de fallecimiento 15 - FEBRERO - 2025

Domicilio TRAVESIA DE PASTORIZA N.º 4 - 1.º D - STGO.

Teléfonos: 682672475 - HANUGL E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1.90
Capilla ardiente	X TOURAL	Sala Prep.	si Libro NO
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	X DOMICILIO - COMPLETO		
	X CORREO GALLEGOS N.º 2 - LUNES		
Prensa			
Radio			
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id.		
Certificado médico	X SI	Registro Civil	X SANTIAGO
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	Boisaca - 1944	X 10:30 X FINELO	
Iglesia	X CAPILLA COMPLETO		
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	X San Ventura 60X(97232)
Flores	X CORONA 40 ROSAS - BLANCAS - TU ESPOSA		
	X CORONA 40 ROSAS - BLANCAS - LOS HIJOS MANUEL		
	Y CARMEN MARIA		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre MANUEL PONTE CORRAL D.N.I. N° 33027058-R
id. de los padres JOSÉ Y MANUELA
Naturaleza O PINO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 20 - NOVIEMBRE - 1931
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio TRAVESIA DE PASTORIZA
Nº 4 - 1º D - SANTIAGO
Fecha: _____ horas del día 15 de FEBRERO de 2025
Fallecimiento: Domicilio TRAVESIA DE PASTORIZA Nº 4 - 1º D - SANTIAGO
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. MANUEL PONTE GARCÍA (HIJO) D.N.I. 33296158R
domiciliado en TRAVESÍA DA PASTORIZA, 4, 1º D - SANTIAGO

L SEÑOR

D/ña. MANUEL PONTE CORRAL

(VECINO DE TRAVESIA DE PASTORIZA - SANTIAGO)

falleció en _____ en el día de _____ a los 93 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos SU FAMILIA

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ 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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO: PRIMER APELLIDO
PONTE
SEGUNDO APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO
CORRAL
COMPRIMIQUE
MANUEL
DNI: SERIO NACIONALIDAD: NACIONALIDAD
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMIENTO
20 11 1931
IDESP
AAT116354
VALOR MANTENIMIENTO VALOR MANTENIMIENTO
01 01 9999

PCN

DNI NÚM.
33027058R

[Signature]

[Portrait Photo]

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO
O PINO
PROVINCIA P.A.S. PROVINCIA P.A.S.
A CORUÑA
MUNICIPIO DE FILADELFA
JOSE / MANUELA
CONJUGIO DOMICILIO
TSIA. PASTORIZA 4 PD1
LUGAR DE DOMICILIO LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

EQWPG - EDWPG
15771L601

FALLECIDO

TSIA. PASTORIZA 4 PO1 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

SOLICITANTE (hijo)

105525107

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. M^{rs} DEL CARMEN RODRIGUEZ FAXAL
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en SANTIAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

6371

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: HANUEL

1º Apellido del fallecido/a: PONTE

2º Apellido del fallecido/a: CORRAL

Fecha de nacimiento Día 20 Mes 11 Año 1931 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33027058-R

Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:

Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 17:15 Día 15 Mes 02 Año 2025

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

Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FALLO MULTIORGÁNICO - PARADA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RENAL

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) SHOCK CARDIOGENICO

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 No/ Non ☒ Accidente laboral No/ Non ☐
Accidente de tráfico Si/ Si ☐ Accidente laboral Si/ Si ☐

Fecha del mismo: Día 1 Mes Año
Data do mesmo: Día 1 Mes Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Sí/Si ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento com isótopos radioativos
☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En Santiago, a 15 de Febrero de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la **causa Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 1 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas y/o siglas.
3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunción se comece pola **causa Inmediata** e se remate coa **causa Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcurrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias:

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotarase na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

5 Outros procesos:

Outros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.
3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, DOÑA MANUELA CORRAL RODEIRO.--
----- ha satisfecho la cantidad de
QUINIENTAS.----- pesetas, como
precio fijado por dicha Corporación para adquirir el derecho de
propiedad de la sepultura en TIERRA de SEGUNDA
clase del Cementerio municipal de BOISACA
número MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO(1.944).--
Por tanto, se concede a doña Manuela Corral Rodeiro

el derecho de propiedad de la expresada sepultura, conforme
al acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de
este Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la
sesión celebrada el Once de Abril
de mil novecientos sesenta y uno.

con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa
autorización de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna
otra persona sin su expreso consentimiento, que habrá de dar
por escrito.

En los casos de traslación de dominio por herencia, venta
o donación, debe darse conocimiento a la Excm. Corporación
Municipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo re-
quisito no será reconocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio ----- del Libro correspondiente.
Palacio municipal de Santiago de Compostela, a diecinueve de Abril
de mil novecientos sesenta y uno.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

El Alcalde,

El Secretario,



Título de propiedad de la sepultura en TIERRA *de* SEGUNDA
clase del Cementerio municipal de BOISACA.
señalado con el número MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO(1.944)



REGISTRO CIVIL de Amara } TOMO 23
 PAG. 214



Celebrado el día tres de enero entre Manuel Santa y Bonal

Nacido el día 20 de Noviembre de 1931 en el término del P. de Carina (provincia) hijo de San Santa y de Manuela Bonal domiciliado en Santiago de Pereira de Pastora no. 24-12 (población, calle, núm.)

Estado civil (1) soltero

Solo y fecha: 3-1-1971



(1) Y se expresará también la nacionalidad, si no es la española.
 (2) Si hubieren otorgado capitulaciones matrimoniales, se indicará la fecha de la escritura, lugar del otorgamiento y nombre del Notario autorizante. Otras observaciones.

PUEBLO DE Amara
 PROVINCIA DE Carina



y Pamón Pascual y Longa de mil novecientos setenta y uno

Nacida el día 22 de Abril de 1940 en Amara (provincia) hija de Pamón Pascual y de Concepción Longa, domiciliada en Carina de la Parroquia de Amara (población, calle, núm.) no. 24-12

Estado civil (1) soltera

Amara, 3 de enero de 1971

El Secretario:



del Registro Civil: Manuel Santa y Bonal

[Signature]

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.

Regulamento 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 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 estender a 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don MANUEL PONTE CORRAL
a defunción de don/a MANUEL PONTE CORRAL
ocurrida a las 17:15
ocorrida ás 17:15

horas del día 15
horas do día 15
de FEBRERO 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 doce ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 16 de FEBRERO
O 16 de 2025

de
de

(El Juez)
(O xuíz) LAJ

