

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (188) ~~PACARD~~ PACARD GERMANIA •
 ENERO (Var. 1) ~~Plano~~ COBRE • PACARD COBRE, MANU. Y
PACARD ALEX •
TAR →

ENTRO (188 blancos) PAGADO HERMANA POLITICA

ENTRO (var. 1) blanco PAGADO Y SORÉ TAV. PANDE.

ROMA R/RADIRECCION PASTERIA SUEVIA 157,30€

157,30
FACTURA
ASTELERIA SUEVIA S.L.
RUA CUBA CAPOANER, 5 C/F
PED A CORUÑA
B15599683
asteleriasuevia@hotmail.com
~~PAGADO~~ TPV

No. FV Total 2: ^{1000 y 1000} ~~PAGADOS~~ de loli. ~~PAGADO~~
 2030 ROSAS/10RS 1000 506 ~~PAGADO~~
 THER, MONTSE, FINA, MAGA Y SIBI ~~PAGADO~~

no FV Mod 1 PAGADO Familia Ulaunk Siler • Bizim.
UTRO (VOR 2) M/LR: AMIG PAGADO DE YORUNSHO
EURO (VOR 2) M/LR: PAGADO PRELENSAS DE SPAA Y PUENTE } TPV
EURO / PAGADO EMERSONS DE CORUÑA •
66951092 PAGADO 224708304 webs
XRO CAGRO (YOR 1): PAGADO DE CAGRO HOTELS
FPA: DATOS NOVA PEDRO efecto reap.
EURO (VOR 2) M/LR: CONFITE PAGADO SONS ROARS •
OMA: Forno De CAMBRE PAGADO TPV •

FALLECIDO: Manuel Iglesias García

Fecha de fallecimiento 12-Julio-2025

Domicilio Calle Fontana 43, 2 E

Teléfonos: ⁽⁵⁰²⁾ Hauvel 655494580

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	CO	Medida	
Capilla ardiente	Paternal	Sala Prep. si Libro si	
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Domitilio al complejo		
Prensa	Correo, 3 (Extra)		
Radio	Voz, 3 (A Coruña - Castalla) (Extra)		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	—		
Turismo	id. si - Barreiro espanta tem. Hstia - Boixaca		
Certificado médico	si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	La Genetario	Personal si	
Ayunt.º: Sepultura	Boixaca Sepultura 197 (Hueco lapido)		
Iglesia	Capilla Complejo Apostol		
Incineración	Si (18:30)	Urna: lunes Boixaca 12hms	
Presencian	si ☐ SI ☐ NO	Destino: patos email	
Cantores	NO	Funeral: JUAN V.	
Flora	Corona: Tu esposa		
	Corona: Tus hijos e hijo político		
Exequia en domicilio y velal	Exequia campos Loxeta		
Exequia en domicilio y velal	Exequia en domicilio y velal		
☒ Sudario	☒ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MANUEL IGLESIAS GARCÍA D.N.I. N° 33201454B
id. de los padres MANUEL / GENOVEVA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 01 - 06 - 1951
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Fontiñas, 43-2E
Santiago

Fallecimiento: Fecha: 17:40 horas del día 12 de JULIO de 2025
Domicilio SU DOMICILIO - FONTIÑAS, 43, 2º E - STGO
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. DOLORES CEREISO MÍGUEZ (ESPOSA) D.N.I. 33214317V
domiciliado en Rúa das Fontiñas, 43, 2º E - Santiago

D/ña. Manuel Iglesias García L SEÑOR (Vecino de Rúa Fontiñas - Stgo)

falleció en (Propietario Pastelería Suevia) en el día de hoy a los 74 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Dolores Cereiso Miguez
Hijos su esposa, hijos, hijo político: Jorge Arorey Torres
Hijos políticos Hermana: María Iglesias García

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos Mª del Pilar Cereiso Miguez. -

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

Susana, Jorge, Manuel y Pablo
Bisabuelos: Pablo, Jorge, Manuel y Alex
y demás familia.

105524957

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña.
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

Tosé M. Castro Paredes
A Coruña
Santiago - Oca

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MANUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

IGLESIAS

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

GARCIA

Fecha de nacimiento

Día 01

Mes 06

Año 1951

Sexo:

Varón X

Mujer

Documento

☒ D.N.I.

Número:

33201454-B

Documento

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

17:40

Día 12

Mes 07

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 instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INTERITO DEUDO DE TIPO DEBIDO

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) Causa de defunción

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Obesidad

Horas 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

No/Non

Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago, a 18 de Julio de 2025

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma manuscrita]

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 ☐ ☐ ☐ ☐
Días 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐
Días 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 ☐ ☐
Días 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção 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 defunção, 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 ☐ ☐ ☐ ☐
Días 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.

Exemplo: (a) Hemorraxia cerebral debido a 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐
Horas Días Meses Años

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.

Exemplo: (d) Adenoma prostático

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

5 Outros procesos:

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

Exemplo: Diabete

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐
Días 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.

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro 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 licenza 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 inscrición 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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

MANUEL IGLESIAS GARCIA

17:40

horas del día

12

horas do día

de

de

Julio

de

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 fallecimiento

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 ^{doce}veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

~~vintecatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A

O

de

de

13

Julio

de

de

2025

(El Juez)
(O Xuíz)

CA



the business world. The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

Introduction

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.

The business world is a complex, dynamic, and ever-changing environment. It is a world where the only constant is change. The business world is a world where the only way to survive is to adapt. The business world is a world where the only way to succeed is to innovate. The business world is a world where the only way to thrive is to embrace change.