

OTROS CONCEPTOS

Centro TV, Amigos de la Vida 1066
Centro TV, San Cristóbal

CORRINOS LA TAVIA EN EFECTIVO

CAMPANERO →

CANTOR →

FALLECIDO: HILARIO NIEVES MALLO S.F. 528 ST. 53
Fecha de fallecimiento: 7 - AGOSTO - 2025
Domicilio: H. CLÍNICO - SANTIAGO (O Eixo - Santiago)
Teléfonos: 650.01.28.10 (MARIA) E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	<u>PADONA</u> Medida <u>190.</u>	<u>1236-</u>
Capilla ardiente	<u>MONTEUTO H.</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	
Gestión funeraria	<u>Si</u> ☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
	CARRERO N° 3 (Vienna)	
Prensa	<u>Viernes 18</u>	
Radio	18 <u>18</u> Viernes <u>jueves.</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	<u>NO</u>	
Ómnibus acompañamiento	<u>NO</u>	
Turismo	id. <u>Recepción 145 en O Eixo</u>	
Certificado médico	Si Registro Civil: <u>SANTIAGO</u>	
Carroza	<u>Si</u> Personal <u>Si</u>	
Ayunt.º: Sepultura	Si <u>PINERO</u>	
Iglesia	SAN CRISTÓBAL DO EIXO	
Incineración	CAMPANERO Urna: <u>DORSO</u>	<u>DORSO</u>
Presencia	☐ SI ☐ NO Destino	<u>DORSO</u>
Cantores	JOSE PENA Funeral: <u>ALVARO</u> <u>109208</u>	<u>X855</u>
	RODRIGO ROSAS ROSAS: TU ESPASA	
Flores	RODRIGO ROSAS ROSAS: TU ESPASA <u>109208</u>	
	<u>PARCAS: TU ALMA E HIJOTRISTICO</u>	
	<u>CENTRO 18 ROSAS BLANCAS: TUS NIETAS</u>	
	<u>(ENCIMA CASA)</u>	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre HILARIO NIEVES MALLO D.N.I. Nº 33029062 G
id. de los padres JOSÉ Y MANUELA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 16 - SEPTIEMBRE - 1934
Profesión Estado CASADO Domicilio RUA DO PADRONES, 1
PINEIRO - O EIXO - SANTIAGO
Fecha: 14⁴⁰ horas del día 7 de AGOSTO de 2025
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLÍNICO - SANTIAGO
Cementerio SAN CRISTÓBAL DO EIXO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN NIEVES CABO (HIJA) D.N.I. 33273399 N
domiciliado en EL MISTO.

D/ña. HILARIO NIEVES MALLO ~~L~~ SEÑOR
(PROPIETARIO BAR ~~LOS~~ CRUCES)
falleció en en el día de 7/8/2025 a los 90 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a CARMEN CABO LINARES
Hijos MARIA DEL CARMEN NIEVES CABO

Hijos políticos JAVIER BOUZÓN BARREIRO

Padres Niños: ADRIÁN, Y TANIA BOUZÓN NIEVES
Abuelos ~~NIETA POLITICA: SARA;~~

Padres políticos
Hermanos JOSÉ (+) Y CONCEPCIÓN (+) NIEVES MALLO;

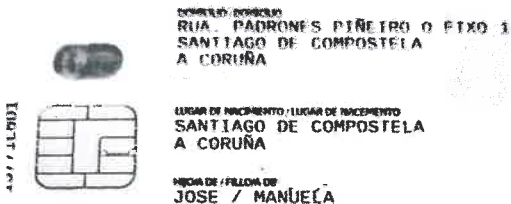
Hermanos políticos SI, AHIJADOS,

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos SI Primos SI
y demás familia.- Conducción VIERNES DÍA 8 A LAS 18:00 HORAS

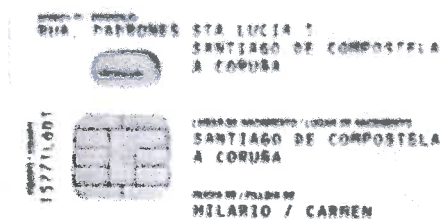
Funerales A CONTINUACIÓN
en la iglesia de SAN CRISTÓBAL DO EIXO - SANTIAGO
CASA MORTUORIA: TANATORIO APOSTOL MONTOUTO, SALA "CUATRO"
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

NO



IDESPCIR146838333029062G<<<<<
3409165M9901018ESP<<<<<<<<<5
NIEVES<MALLO<HILARIO<<<<<<<<



IDESPBKZ103392233273399N<<<<<<
6411194F2911146ESP<<<<<<<<<<6
NIEVES<CABO<<MARIA<DEL<CARMEN<



https://certificados.cgcom.es

TJI6FUTZUE

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Sello/Carimbo

Colegio de

103861343

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

D./Dña. MARTIN LORENZO GARCIA
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA con el número
en Medicina e Cirurxía; colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA co número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con ejercicio profesional en

151514000

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MILANIO
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: NIEVES
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: HALLO
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 16 Mes 09 Año 1934
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33029062-6
D.N.I.
☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 04 : 40 Día 07 Mes 08 Año 2025
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo 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) PANDEA CARDIORESPIRATORIA 0 0 0 0
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) ICTUS ISQUEMICO EN TERNIZO 11 04 0 0
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años

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

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) FIBRILACION AURICULAR 0 0 07 02
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? Si/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 Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

En SANTIAGO, a 07 de AGOSTO de 2025
En a de de

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	Días	Meses	Años
	45		

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

Horas	Días	Meses	Años
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

Horas	Días	Meses	Años
			2

(c) Pielonefritis crónica debido a

Horas	Días	Meses	Años
			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	Días	Meses	Años
			5

II

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	Días	Meses	Años
			10

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
 - Evitar abreviaturas y/o siglas.
 - Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
 - Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
 - 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 defuncção se comece pela **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, 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 Defuncção.

Causa básica de defuncção: "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 defuncção, 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 excluíntes, 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	Días	Meses	Años
	45		

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

Horas	Días	Meses	Años
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, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a

Horas	Días	Meses	Años
			2

(c) Pielonefrite crónica debido a

Horas	Días	Meses	Años
			2

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas	Días	Meses	Años
			5

II

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

Horas	Días	Meses	Años
			10

Outras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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, vinte e catro 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 licenza 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 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don HILARIO NIEVES MALLO
a defunción de don/a
ocurrida a las 04:40
ocorrida ás

horas del día 7
horas do día
de AGOSTO 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 fallecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede ^{DOCE} permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las ^{DOCE}veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

^{DOCE}veinticuatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 8 de AGOSTO
de 2025

(El Juez / LAS
(O xefe)



