

OTROS CONCEPTOS

~~Como 4000: Tus hermanas Santiago Senar y~~
~~milicos eleatros tepp.~~
~~Centro Mod. l. Pacagado de Venezuela Web~~
Sim 1065

FALLECIDO: JOSE CARBALLO MARTINEZ TA 383 GENOC. 263
WEK
Fecha de fallecimiento 7 - AGOSTO - 2025

Domicilio H. CONTO // RESIDENCIA A ESTRADA
(Sobano Puerto)
Teléfonos: 0168444299 JAVIER E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	<u>C-0</u>	Medida	<u>1'9</u>
Capilla ardiente	<u>SALA CARBANTE</u>	Sala Prep.	<u>Si</u> Libro <u>NO</u>
Gestión funeraria	<u>Si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	<u>HOSPITAL - CONTEJO</u>		
	<u>NO</u>		
Prensa			
Radio	<u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id.	<u>Sale al conplejo</u>	
Certificado médico	<u>Si</u>	Registro Civil:	<u>SANTIAGO</u>
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia	<u>CAPILLA COMPLETO</u>	Urna:	<u>BASICA</u>
Incineración	<u>Si</u>	Destino	<u>CUSTODIA FAMILIAR</u>
Presencian	☒ SI ☐ NO	Funeral:	<u>X</u> <u>109249</u>
Cantores	<u>NO</u>		
Flóres	<u>1 Centro cargo F.V. : "TOS LINDO Y LINDO POXI"</u>		
	<u>1 Centro cargo F.V. : "TOS SAGRADOS Y SAGRADOS POXI"</u>		
☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

CARGO CUENTA

BANCA TITULAR FALLECIDO
S 29 2080 0300 8330 4559 9092

VIANES 15:00

FALLECIDO: Nombre JOSE CARBALLIDO MARTINEZ D.N.I. Nº 33088577-H
id. de los padres ANTONIO E. ISOCINA
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 11-ABRIL-1937
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio PLAZA MARTINEZ ANIDO-
RESIDENCIA A ESTRADA - PONTEVEDRA
Fecha: 15:40 horas del día 7 de Agosto de 2025
Fallecimiento: Domicilio L. CONXO
Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APÓSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____

DECLARANTE D. LAURA CARBALLIDO SUÑEZ (SOBRINA) D.N.I. 4482937-U
domiciliado en RUA DO CONCELLO, 3 - 4º B - SIGÜEIRO - OROSO

L SEÑOR
D/ña. JOSE CARBALLIDO MARTINEZ (VIUDO DE PASTORA SABEL PUMBO)
(NATURAL DE VERRERA - SAN CAJETANO - SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de _____ a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

~~Su esposo/a~~ _____
Hijos NO

Hijos políticos NO

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos ANTONIO (+), SANTIAGO, ISMAEL, JESUSA, FRANCISCO (+) Y MANUEL
CARBALLIDO MARTINEZ

Hermanos políticos SI

Nietos NO Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

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

105699598

Colegio de A CORUÑA Colexio de

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. AUBA BONET CENTELLES

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

, con el número
co númeroColegio actual
Colexio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514627

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apelido do falecido/a:

CARBALLIDO

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

MARTINEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

Número:

33088577-H

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

-

-

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

15:40

15:40

Día

Día

07

07

Mes

Mes

08

08

Año

Año

2025

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 instrucións na páxina 2)

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

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ADENOCARCINOMA DE PROSTATA

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) NEUMONIA BRONCOASPIRATIVA

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
Accidente de tráfico

No/Non

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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, vintecatro 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 estende-la 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 JOSE' ARBALZIDO MARTÍNEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 15:40
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 fallecimiento

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 horas siguientes a la del fallecimiento.

doce horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 8 de AGOSTO
O 2025
de
de

(El Juez)
(O xuíz) LAS



