

# OTROS CONCEPTOS

ST: 269  
SC: 250

FALLECIDO: María Isabel Vallego Novoa

Fecha de fallecimiento 31 Julio 2025

Domicilio H. Olavea UCI

Teléfonos: Laura (hija) 625686243 E-mail:

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   | Servicio prestado |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Arca modelo                                                                                                                                                               | 0 Sin Cruz Medida                                                                                                 |                   |
| Capilla ardiente                                                                                                                                                          | Quintana Sala Prep. Libro                                                                                         |                   |
| Gestión funeraria                                                                                                                                                         | Si <input type="checkbox"/> Tramitación UUV                                                                       |                   |
| Carroza traslado                                                                                                                                                          | Hospital - Tauratania                                                                                             |                   |
| Prensa                                                                                                                                                                    | <del>Carroza Mod 2</del>                                                                                          |                   |
| Radio                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                   |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas                                                                                                                                         |                                                                                                                   |                   |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                   |
| Turismo id.                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                   |
| Certificado médico                                                                                                                                                        | <del>Si</del> Registro Civil: <del>Santiago</del>                                                                 |                   |
| Carroza                                                                                                                                                                   | Personal                                                                                                          |                   |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                   |
| Iglesia                                                                                                                                                                   | No                                                                                                                |                   |
| Incineración Sábado (03.08.2025) Vía:                                                                                                                                     | Bio                                                                                                               |                   |
| Presencia                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO Destino <del>Custodia</del> <del>PMUCIAL</del> |                   |
| Cantores                                                                                                                                                                  | Funeral:                                                                                                          |                   |
| Flores                                                                                                                                                                    | Familia                                                                                                           |                   |
|                                                                                                                                                                           | No Flores                                                                                                         |                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input checked="" type="checkbox"/> Cubredifuntos <input type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                                                                                   |                   |

Viendo 20:00

FALLECIDO: Nombre Maria Isabel Vallego Nouoa D.N.I. Nº 50267134 J  
id. de los padres Manuel y Celia  
Naturaleza Madrid Provincia Madrid  
Día, mes y año de nacimiento 29 de mayo de 1943  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado VIUDA Domicilio LUGAR TRAS IGLESIA  
VILLESTRO 35 - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 18:45 horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Domicilio H. Blanco Santiago  
Cementerio Crematorio Apostol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ ; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) D.N.I. \_\_\_\_\_

domiciliado en \_\_\_\_\_

D/ña. Maria Isabel Vallego Nouoa. LA SEÑORA A  
Viuda de tras Iglesia - Santiago Uda de Jose Luis Blanco Fernandez  
falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los 82 años  
confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_

Hijos Celia, Pablo, Teresa, Tomas y Lucia

Hijos políticos No

(Sin Cruz)

Padres \_\_\_\_\_

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos Fernando (†), Tago, Ana y Jose Manuel

Hermanos políticos Si

Nietos Nicolas y Mateo, Martina

Bisnietos \_\_\_\_\_ Tios \_\_\_\_\_ Sobrinos Si Primos Si

y demás familia.- Conducción \_\_\_\_\_ y demás y amigos \_\_\_\_\_

Funerales \_\_\_\_\_

en la iglesia de \_\_\_\_\_ LA VELACIÓN SE REALIZARA DE 12 DE 13

CASA MORTUORIA: Quilicura MAÑANA A 20:00 HORAS.

(SI / NO) SE RECIBE DUELO \_\_\_\_\_

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

ES  **REINO DE ESPAÑA**  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

50267134J



DNI 50267134J

APELLIDOS / APELLIDOS  
VALLEJO  
NOVOA

NOMBRE / NOME  
MARIA ISABEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO  
F ESP 29 05 1943

EMISION / EMISAO VALIDEZ / VALIDEZ  
01 08 2022 01 01 9999

NUM SOPORTE  
CDA112900

 913408

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO  
LGAR. TRAS IGLESIA VILLESTRO 35  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
MADRID  
MADRID

HOGAR DE / FILLOA DE  
MANUEL / CELIA

15771601

IDESPCDA112900850267134J<<<<<<<  
4305297F9901018ESP<<<<<<<<<<<<<1  
VALLEJO<NOVOA<<MARIA<ISABEL<<<

FALLECIDA

ES  **REINO DE ESPAÑA**  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

44825348G



DNI 44825348G

APELLIDOS / APELLIDOS  
BLANCO  
VALLEJO

NOMBRE / NOME  
LUCIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO  
F ESP 12 12 1978

EMISION / EMISAO VALIDEZ / VALIDEZ  
07 11 2022 07 11 2032

NUM SOPORTE  
CDR195504

 449408

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO  
LGAR. TRAS IGRLXA 35  
VILLESTRO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO  
SANTIAGO DE COMPOSTELA  
A CORUÑA

HOGAR DE / FILLOA DE  
JOSE LUIS / MARIA ISABEL

15771601

IDESPCDR195504844825348G<<<<<<<  
7812123F3211072ESP<<<<<<<<<<<<<0  
BLANCO<VALLEJO<<LUCIA<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJA)



<https://certificados.cgcom.es>

BALSWEIXIS1

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103879320

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual  
Colegio actualNº de colegiado/a  
Nº de colegiado/aD./Dña. AITZIBEL SANTIAGO LANZARICA

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número 151513200

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

1ª colegiación  
1ª colegiación

## CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA ISABEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

VALLEJO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

NOVOA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 29

Mes 05

Año 1943

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

D.N.I.

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

18:45

Día 31

Día

Mes 07

Mes

Año 2025

Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: Santiago de CompostelaDomicilio 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 aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado<sup>1</sup>I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) ENEFALOPATIA ANOXICO-ISQUEMICA

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

(c)

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) PARADA CARDIACA RECUPERADA

Horas Días Meses Años  
Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>Horas Días Meses Años  
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 de tráfico Sí / Si ☐Accidente laboral No / Non ☒Accidente laboral Sí / Si ☐

Fecha del mismo: Día

Data do mesmo: Día

Mes

Mes

Año

Año

En Santiago, a 31 de JulioEn de Compostela, a dede 2025

de

Firma del médico  
Sinatura do médico



## 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.

12

### 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.

12.

### 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 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

ocorrida ás

horas del día

horas do día

de

de

de

de

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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Jue)

(O xulz)



