

OTROS CONCEPTOS

~~CEMENTO (18 R. BQ.)~~: AMIGOS DA TUA FILHA: DOORES, JOSÉ, MARIA E NUNDO

CARMEN VAL HALLON. (COMPLETER EN SEPULTURA AL
VIRANDO MANO REQUISITA) JUSTO ENTREGANTE
(FAMILIA DIAZ VAL.)

FALLECIDO: MARIA HANVELA DIAZ VAL

Fecha de fallecimiento 22- AGOSTO- 2025

Domicilio H. Conxo.

BELEN- STA CRISTINA DE FECHA

Teléfonos: 699882161 - PILAR - E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,80	
Capilla ardiente QUINTANA	Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado HOSPITAL - TANATORIO		
Prensa CORREO N°4 (Sábado)		
Radio 1 vez viernes, 1 vez sábado		
Recordatorios fúnebres / 100		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. CURA SALE AL TANATORIO		
Certificado médico Si	Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza Si	Personal Si	
Ayunt.º: Sepultura STA CRISTINA DE FECHA - SGO		
Iglesia CAPILLA COMPLETO		
Incineración COMPANERO (VISTA CURA)	Urna: PINELO	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores DAUER	Funeral: Don Gonzalo	
Flores (FAMILIA)		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario Vestir		

FALLECIDO: Nombre MARIA MANUELA DIAZ VAL D.N.I. Nº 33176801Z
id. de los padres MANUEL Y CARMEN
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 23 - FEBRERO - 1938
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio LGAR. BELEN N° 5.
STA. CRISTINA DE FECHA - STGO.

Fallecimiento: Fecha: 6²² horas del día 22 de AGOSTO de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONXO - SANTIAGO
Cementerio STA. CRISTINA DE FECHA Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. MARIA DEL PILAR PEREIRO DIAZ (HIJA) D.N.I. 33270562G
domiciliado en EL MISMO

D/ña. MARIA MANUELA DIAZ VAL ~~L SEÑOR~~ (Viuda de Manuel Pereiro Arnejo)
falleció en (Vecina de Belén - Sta. Cristina de Fecha) en el día de 22/8/2025 a los 87 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Manuel del Pilar Pereiro Diaz;

Hijos políticos Manuel Antonio Arnejo Pose.

Padres Nick: Carmen Arnejo Pereiro

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos TEOFILA DIAZ VAL (+);

Hermanos políticos SARA PEREIRO ARNEJO; (Viuda de Jesús Cancela)
SOBRINA: MARIA DEL CARMEN
CANCELA DIAZ;

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos políticos, 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

* DEMOSTRADAS EN
TODO MOMENTO.

NO



FALLECIDA



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

AOR76VQ4VL

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

103879872

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

150514268

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. Manuel Gómez Cagiat

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

A Coruña

con el número
co número

y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Santiago de Compostela

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MANUELA MANUELA

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

DIAS

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

VAL

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 23

Mes 02

Año 1938

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Documento

☒ D.N.I.

Número:

33176801-2

de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

06:20

Día 22

Mes 08

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

06:20

Día 22

Mes 08

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) INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FALTA DE CONTROL DEL DOLOR

Horas Días Meses Años

(c)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ICTUS OCULTO

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

En Santiago, a 22 de agosto de 2025

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~~ ¹² 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, ~~veinticuatro~~ ¹² 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 licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquél 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

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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

~~vintecatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de
de

de
de



