

OTROS CONCEPTOS

no F.V. Familia Cubin Ref. • web S1332
 bro 18 R.B. Beli y Herederos • web S1333
 bro 18 rosas rosa / rosas Eva e Olga • TPV
 entro mod 2 bl + rfo. Consello Panagual de Oza • TPV
 entro 18 rosas bl: Os tres amigos Clara, Dubra e familia • TPV 1341

opiedad Familia Rid Iglesias
 nenteno nuevo
 Cise
 Enteral en la mes.

FALLECIDO: Jose Rid Collo

Fecha de fallecimiento 17-Septiembre 2025

Domicilio Agost N: 45 Teo

Teléfonos: 699631035 Noemi (m) E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1,90
Capilla ardiente	Montarbo-3	Sala Prep.	Si Libro X Si
Gestión funeraria	Si		☐ Tramitación UUW
Carroza traslado	Domicilio Tanatorio		
	Correo Mod 3		
Prensa			
Radio	No Jueves		
Recordatorios fúnebres	tartajas X 100		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	17:20 id Recoger en Iglesia		
Certificado médico	X Si	Registro Civil:	Teo
Carroza		Personal	
Ayunt.º: Sepultura			Pinelo
Iglesia	Santa Eulalia de Oro		Campanero
Incineración		Urna:	
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Paga familia	Funeral:	X Zacañas
Flores	"Familia"		

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre Jose Rial Gallego D.N.I. N° 76328368-Q
id. de los padres Jose y Elisa
Naturaleza Malta - Teo Provincia A. Guña
Día, mes y año de nacimiento 18 DE SEPTIEMBRE DE 1956
Profesión _____ Estado Casado Domicilio Igar Agoso N-45 - Teo

Fallecimiento: Fecha: 13:15 horas del día 17 de Septiembre de 2025
Domicilio Igar Agoso N-45 - Teo
Cementerio Santa Eulalia de Oza Ayunt.º Teo

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

EL SEÑOR

D/ña. Jose Rial Gallego
(Vecino de Agoso - Oza - Teo) (Gerente floral)

falleció en _____ en el día de 17/9/2025 a los 68 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a Rosaura Iglesias Pampin

Hijos Noemí Rial Iglesias

Hijos políticos _____

~~Padres~~ _____

~~Abuelos~~ _____

~~Padres políticos~~ _____

Hermanos Manuel, Dolores, Purificación, Teresa y Juan Rial Gallego

Hermanos políticos Jose Maria Iglesias Pampin, Manuel Cutrin, Manuel Moras y Isabel Garcia

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ 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



106041970

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña.
D. / Dna.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

CARLOS GARCÍA ESTRABIZO

LA CORUÑA

SANTIBON DE COMPOSTELA

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

110057542

1ª colexiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 18
DíaMes 09
MesAño 1956
AñoSexo:
Sexo:Varón ☒
VarónMujer ☐
MullerDocumento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.Número:
Número:

76328368-0

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
PasaporteNúmero:
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 defunciónHora : minutos
Hora : minutos

13:15

Día 17
DíaMes 09
MesAño 2025
Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:

TEO

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 paxina 2)

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

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) SQUELETO DE TERCER GRADO

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) INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Horas Días Meses Años II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas 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 ☒
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a 18 de **SEPTIEMBRE** de **2025**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a JOSÉ RIAL GALLEGO que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE nº 76328368Q según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **17** de **09** de **2025** a las **13:15** horas, acaecida en **TEO**.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran DOCE horas desde la del fallecimiento.



