

OTROS CONCEPTOS

web

ST: 541

FALLECIDO: JOSÉ BENITO COSTA PEREIRA

Fecha de fallecimiento 25 DE OCTUBRE DE 2025

Domicilio C/FERNANDO III EL SANTO, 34-G-C - SANTIAGO

Teléfonos: 616814259 Fernando E-mail: 653201567 ELIAS

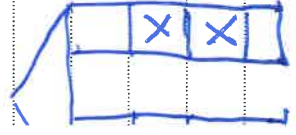
CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,80		M10
Capilla ardiente Platerías	Sí Libro NO		640 / 54
Gestión funeraria Sí	☐ Tramitación UUV		173
Carroza traslado DOMICILIO AL CONPLEJO			102
DOMINGO DIAZ DE PONTEVEDRA N° 21			1425€ IVA incluido
JSJS			
Radio NO			
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO			
Ómnibus acompañamiento NO			
Turismo id.			
Certificado médico X SÍ (PAC)	Registro Civil X SANTIAGO		
Carroza	Personal Manuel Raibal		
Ayunt.: Sepultura LÉPEZ / PANTEÓN 51	639979908		
Iglesia DIVINO SALVADOR DE LÉPEZ (Antequera)			
Incineración	Urnas CANISAR COLLE		
Presencia ☐ SI ☐ NO	60 CAMPEIRO + SANCUSTON		
Cantores NO	Destino 652501235		
	Funeral: Manuel Chouñón		110
Flora	Centro 36 R/Blancas E/C		
	“TU FAMILIA”		
	ESQUELA EN DOMICILIO → NO		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

984597502

→ Sepulturas F. San Marcos

2- TARJETAS APARQUEO

ESQUELA RURAL IGLESIA DE LÉPEZ (San Marcos)



FALLECIDO: Nombre JOSÉ BENITO COSTAL PEREIRA D.N.I. Nº 352.17051A
id. de los padres JOSÉ Y TERESA
Naturaleza PONTEVEDRA Provincia PONTEVEDRA
Día, mes y año de nacimiento 1 DE OCTUBRE DE 1945
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio C/DEL ULLA, 30 - 4ª IZDA. - SANTIAGO (A CORUÑA)
Fecha: 16:30 horas del día 25 de OCTUBRE de 20 25
Fallecimiento: Domicilio C/FERNANDO III EL SANTO, 31 - 6ª C - SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio LEBEZ Ayunt.º PONTEVEDRA
Cónyuge: Nombre —

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. FERNANDO COSTAL PEREIRA (HERMANO) D.N.I. 352.282.50 R
domiciliado en C/FERNANDO III EL SANTO, 31 - 6ª C - SANTIAGO (A CORUÑA)

D/ña. JOSÉ BENITO COSTAL PEREIRA L SEÑOR
(PROFESOR JUBILADO DE LA USC - FACULTAD DE INGENIERÍAS)
falleció en _____ en el día de 25/10/25 a los 80 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos 0 FERNANDO COSTAL PEREIRA

Hermanos políticos 1 MARIA DEL PIUR RODRIGUEZ MARTINEZ

SOBRINOS: ANA YELIAS

SOBRINOS POLITICOS: PACO Y IBANA

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios 31 Sobrinos: JUAN, SILVIA, CIBRAU

y demás familia.- Conducción _____ E IRIA
Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
COSTAL
PEREIRA
NOMBRE / NOME
JOSE BENITO
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
01 10 1945
NUM BOFPORT
BIK157123 01 01 9999

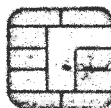
DNI 35217051A

905280

DOMICILIO / DOMICILIO

C. DEL ULLA 30 A PO4 IZ
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L691



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

NUMERO DE / FILLOA DE
JOSE / TERESA

IDESPBIK157123635217051A<<<<<<<
4510015M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<2
COSTAL<PEREIRA<<JOSE<BENITO<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
COSTAL
PEREIRA
NOMBRE / NOME
FERNANDO
SEXO / SEXO
M
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
09 02 1948
NUM BOFPORT
BLY124931 01 01 9999

DNI 35228250R

651968

DOMICILIO / DOMICILIO

C. FERNANDO III SANTO 31 POB C
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

15771L601



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
PONTEVEDRA
PONTEVEDRA

NUMERO DE / FILLOA DE
JOSE / TERESA

IDESPBL124931435228250R<<<<<<<
4802095M9901018ESP<<<<<<<<<<<<<0
COSTAL<PEREIRA<<FERNANDO<<<<<<<

SOLICITANTE (HERMANO)

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos
☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En 25 de Octubre de 2025
En 25 de Octubre de 2025

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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Años ☐ ☐

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐
(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 ☐ ☐ ☐ ☐

Otras recomendaciones

- 1.Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas y/o siglas.
- 3.Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- 4.Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 5.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 cumprimento das causas de defunção se comece pela **causa Imediata** e se remate coa **causa Inicial ou fundamental**, é dicir, 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 Defunção.

Causa básica de defunción: "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 defunção, 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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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 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, anotarase na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐
(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5 ☐ ☐ ☐ ☐

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 1 ☐ ☐ ☐ ☐

Otras recomendacións

- 1.Empegar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- 3.Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- 4.Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 5.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.

Regulamento 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 o 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 de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de José Benito Cortés Perera
la defunción de don/a 16:30
a defunción de don/a 16:30
ocurrida a las 16:30
ocorrida ás

de Octubre de 2025
de 25 horas del día
de 25 horas do día

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.
~~veinticuatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 26 de Octubre
O 2025
de 2025
de

(El Juez)
(O xuíz) LAS

