

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: TOMÁS CANDAL BLANCO ST-653 SC-420

Fecha de fallecimiento 25 DE DICIEMBRE DE 2015

Domicilio C/DA. DE LUZO 259-30

Teléfonos: 636569998-HANUEL E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-0	Medida 1'90	
Capilla ardiente X CERVIÑAS	Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado X DOMICILIO - COMPLEJO		
11:30 Prensa X VOZ DE GALICIA N.º 2 - E.S.		
Radio NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas NO		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo X RECOGER 11:00 EN CASA		
Certificado médico X SI	Registro Civil: X SANTO	
Carroza	Personal con sacerdote	
Ayunt.º: Sepultura LEIRA - ORDES 17:30		
Iglesia X CAPILLA COMPLEJO APOSTOL		
Incineración X SI	Urna: X Básica	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores NO	Funeral X SUSPENSO	60 (118930)
Flores X CARONA 40 R.B. - Tu Esposa e Hijos		
X CENTRO 18-R.B.-E.C.- Tus Nietos		
	2 Tarjetas (envelopes 15x10cm)	

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre TOMÁS CANDAL BLANCO D.N.I. Nº 32301834J
id. de los padres MANUEL Y SEGUNDA
Naturaleza ORDEN Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 20 DE ENERO DE 1941
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio AUDA. LUGO. 259.
3º - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 25 de DICIEMBRE de 2025
Domicilio AUDA. DE LUGO, 259 - 3º - SANTIAGO
Cementerio CREMATORIA COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____
domiciliado en _____

D/ña. TOMÁS CANDAL BLANCO EL SEÑOR
JUBILADO DE TELEFONICA - VECINO DE SANTIAGO
falleció en _____ en el día de 25/12/25 a los 84 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a PILAR IGLESIAS CAAMAÑO
Hijos MANUEL Y MARIA CANDAL IGLESIAS

Hijos políticos MONICA POSE GARCIA

Padres NO

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos ROBERTO Y MILAGROS (AUSENTE) CANDAL BLANCO

Hermanos políticos SI

VALENTIN Y ADAN CANDAL POSE

Nietos VALENTIN Bisnietos - Tíos - Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA COMPLETO

CASA MORTUORIA: SALA CERVANTOJ

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. LUGO 259 P03
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

1-23456789

15771L6D1

1-23456789

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
ORDÉS
A CORUÑA

HUOJA DE / FILLOJA DE
MANUEL / SEGUNDA

IDESPBGW187716332301834J<<<<<<
4101204M9901018ESP<<<<<<<<<<<<3
CANDAL<BLANCO<<TOMAS<<<<<<<<<<

FALLECIDO

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. XOSE CHAO REGO 16
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO/EQUIPO
15771L6D1

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

HINOJA DE / FILLOJA DE
TOMAS / PILAR

IDESPBEQ145156733300364K<<<<<<
7410035M2707118ESP<<<<<<<<<<6
CANDAL<IGLESIAS<<MANUEL<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105970877

Colegio de

Sello Garimbo

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

SANTIAGO COUCEIRO VILAR

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

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

154618306

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

TOMAS

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

CANAL

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

BLANCO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 20

Mes 01

Año 1941

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Sexo:

Varón ☒Muller ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

32301834-5

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

12:30

Día 25

Día 25

Mes 12

Mes 12

Año 2025

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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) insuficiencia respiratoria

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

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) CIRROSIS HEPÁTICA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ASCITIS

Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí ☐No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐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

Sí/Sí ☐

Accidente laboral

Sí/Sí ☐

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, vinte e catro 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 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 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don TOMÁS CANDAL BLANCO
a defunción de don/a
ocurrida a las 12:30
ocorrida ás

horas del día 25
horas do día
de DICIEMBRE 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 falecemento
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} veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento
Registro Civil de SANTIAGO
Rexistro Civil de

A 26 de DICIEMBRE
O de
de 2025
de

(El juez) LAS
(O xuíz)



