

OTROS CONCEPTOS

PAGADO (18 R. BL): PAGADO JOSÉ ANTONIO Y
MANUEL BOTANA • CPV
PAGADO (24 R. PI): PAGADO COS HERMANOS • CPV
PAGADO (18 R. BL): PAGADO FURUSO Y CRISOLINA • CPV

PEREGRINA
CENTENARIO NUEVO (Entrando a la 12da. - Fondo)
FAMILIA MALLO NOVAIS
← DAR SEPULTURA AQUÍ - LIBRE -
JOSÉ MALLO NOVAIS + - OCUPADO -
CÁMICO

FALLECIDO: Antonia Novais Hafa
Fecha de fallecimiento 25 Enero 2026
Domicilio H. Couxo 314 - ARADAS 2-A PEREGRINA -
Teléfonos: 696084796 (Novais) 649436081 Lino
E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1,90	
Capilla ardiente QUINTANA	Sala Prep. Si Libro SI	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado X Hospital Couxo - Complejo Apóstol		
LUNES X CARRERO 3		
16:00 Prensa		
Radio X DOMINGO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas X 100		
Ómnibus acompañamiento NO		
Turismo id. Recoger San Fernando 15:30		
Certificado médico X Si	Registro Civil: X SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	A PEREGRINA X PINELO	
Iglesia A PEREGRINA		
Incineración	SACRISTAN X CAMPANERO	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores SI JAVIER	Funeral: ANXA SUBO	
X Flores X CORONA R/ROJAS 'TU ESPERANZA'		
X CORONA R/BLANCAS 'TUS HEREDEROS E HIJOS PUTO'		
X GARCIA B ROSAS/BLANCAS E/C		
X "TUS NIETOS"		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

2 - TROFEO ADMINISTRACIÓN VESTIR FONDA PATRONSIA

FALLECIDO: Nombre ANTONIA NOVAIS MATA D.N.I. Nº 331687784
id. de los padres Manuel y Rosa
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 28 de marzo de 1942
Profesión _____ Estado CASADA Domicilio ARADAS, 2 - A PEREGRINA - SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 00:15 horas del día 25 de ENERO de 2026
Domicilio HOSPITAL DE CONXO
SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio A PEREGRINA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre JOSÉ RAMÓN MALLO MARTÍNEZ

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

L SEÑOR
D/ña. ANTONIA NOVAIS MATA
(VECINA DE ARADAS - A PEREGRINA - SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de 25/1/26 a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a JOSÉ RAMÓN MALLO MARTÍNEZ
Hijos ANA BELEN, EVA MARIA Y JOSÉ MALLO NOVAIS (+)

Hijos políticos ANTONIO LÓPEZ PÉREZ Y RACHIDA EL YAAGOUBI

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos MARIA (+), CARMEN Y MANUEL NOVAIS

Hermanos políticos SI

ADAM Y YASMIN

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción LUNES

Funerales 16:00

en la iglesia de A PEREGRINA

CASA MORTUORIA: SALA QUINTANA

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
NOVAIS

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
MATA

NOMBRE / NOME
ANTONIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
28 03 1942

IDESP
AM1152975

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

Antonia Novais Mata

NMN

DNI NÚM.
33168778H

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

HECHO A DE / HECHO A DE
MANUEL / ROSA

DOMICILIO / DOMICILIO
C. ARADAS-A PEREGRINA 2

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAMI152975733168778H<<<<<<<
4203289F9901018ESP<<<<<<<<<<<<0
NOVAIS<MATA<<ANTONIA<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33177053J

APELLIDOS / APELIDOS
MALLO MARTINEZ

NOMBRE / NOME
JOSE RAMON

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NASCIMENTO
13 03 1947

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
17 11 2021 01 01 9999

NUM SOPORTE
CAZ142313

Jose Ramon Mallo Martinez

575808

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. ARADAS-A PEREGRINA 2

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
AMES

A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
RICARDO / ELVIRA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCAZ142313733177053J<<<<<<<
4703136M9901018ESP<<<<<<<<<<<<6
MALLO<MARTINEZ<<JOSE<RAMON<<<<

SOLICITANTE

105791667

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de Colegio de



D./Dña. JOSÉ MANUEL ABUELO REX
D. / Dña. A CORUÑA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151514292
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ANTONIA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: NOVAIS
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: MATA
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 28 Mes 03 Año 1942
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 331168778-4
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 00:15 Día 25 Mes 01 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de traballo Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) HEMOPERITONEO MASIVO
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ENDOFUGA AGUDA
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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 laboral No / Non ☒
Accidente de tráfico Sí / Si ☐ Accidente laboral Sí / Si ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

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.

Regulamento do Registro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza esténdese inmediatamente da inserción 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 licença 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-la 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
la defunción de don
a defunción de don/a ANTONIA NOVAIS MATA
ocurrida a las
ocurrida ás 00:15

de de **enero** de de **2026**

segundo a certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del 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 42 horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinte~~ horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A O 25 de de enero de de 2026

(Blitz)
(Blitz)
A LETRADA

Antía Alvaredo Arias



