

FALLECIDO: Y-ANUEL BECERRA PALLON

Formas de armazenamento

Teléfonos: 636561697 / 636561698 E-mail: info@grupocap.com

CONCEPTOS

Arca modelo ~~X~~ CL Medida

Capilla ardiente Sala Prep. Libro ~~Si.~~ ~~Si.~~

Gestión funeraria ~~X~~ Si ☒ Tramitación UUVV

Carroza traslado ~~X~~ Domicilio carpuesti:

corres N°2. Partes ~~Extra~~ Extra

Prensa

2.1.1

Radio

Recordatorios fínabres / tarjetas

RECUTINATIONS INHERENTES / 141

Ómnibus acompañamiento

Turismo

.....

Certificado médico Registro Civil: **A34017488**

Carroza Personal

→

~~Ayunt.º Sepultura~~

Iglesia

bioRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/000000>; this version posted January 1, 2016. The copyright holder for this preprint (which was not certified by peer review) is the author/funder, who has granted bioRxiv a license to display the preprint in perpetuity. It is made available under aCC-BY-NC-ND 4.0 International license.

Implementation

Presencian

Cantores

.....

✓ 0707

Flores



100

.....

☒☒ Sudario ☐

~~QAO~~ QAO

784M

Dolores Leste Ferreira. 9-8-2021.

.....

.....

[illegible]

ST-NO 3450
H2065693

FALLECIDO: DANUEL BECERRA DALLON

Fecha de fallecimiento 23 - Febrero - 2026

Domicilio RUA DA DUA, 43. SANTIAGO.

Teléfonos: 336561697 / 19 (CARREU) 4100

E-mail: [redacted]

OTROS CONCEPTOS

20-24 R.B.: COMPAÑERAS DE TU HIJA MARICARMEN - GADIS

FALLECIDO: Nombre DANUEL BECERRA DALLOU D.N.I. Nº 33.160.525-F
id. de los padres JOSE / TERESA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 13 - DICIEMBRE - 1935
Profesión _____ Estado VIUDO Domicilio RUA DA DAIÑA, 43.

Fallecimiento: Fecha: 08:00 horas del día 23 de Febrero de 2026
Domicilio RUA DA DAIÑA, 43, SANTIAGO.
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO.

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

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

L SEÑOR

D/ña. _____

falleció en _____ en el día de _____ a los _____ años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
BECERRA

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
MALLOU

NOMBRE / NOME
MANUEL

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
13 12 1935

IDENT
ABU126563

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

BMM

DNI NÚM.
33160525E

M Becerra



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

NOMBRE DE APUDOYADO
JOSE / TERESA

CALLE / RUA
RUA. MUINA 43

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PROVINCIA PAIS
A CORUÑA

EQUIPO: EDUPO
15771L601

IDESPABU126563833160525E<<<<<<<
3312137M9901018ESP<<<<<<<<<<<9
BECERRA<MALLOU<<MANUEL<<<<<<<<<

FALLECIDO

ES

REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33258110H

APELLIDOS / APELIDOS
BECERRA LISTE

NOMBRE / NOME
RICARDO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
06 02 1962

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDADEZ
12 08 2021 22 11 2026

NÚM. SOPORTE
CAE128666

Ricardo

134016

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. AMIO RUA AGRINA 6 P01
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO DE / FILLO DE
MANUEL / DOLORES

EQUIPO: EDUPO
15771L601

IDESPCAE128666533258110H<<<<<<<
6202068M2611228ESP<<<<<<<<<<<6
BECERRA<LISTE<<RICARDO<<<<<<<<<

DECLARANTE (HIJO)

105971993

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Colegiado

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enM^{re} José Clemente Gascon
Coruña
Santiago de CompostelaColegio actual
Colegiado actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

150158776

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

MANUEL

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

BECERRA

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

MALLOU

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 13

Mes 12

Año 1935

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33160525-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

08:00

Día 23

Mes 02

Año 2026

Hora e data da defunción

Hora : minutos

08:00

Día 23

Mes 02

Año 2026

¿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 ☐

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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

(c)

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00

Días 00

Meses 00

Años 00

¿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 ☒Si/Si ☐Accidente laboral No/Non ☒Si/Si ☐

Fecha del mismo: Día 00

Mes 00

Año 00

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MANUEL BECERRA MALLOU con documento identificativo DNI núm. 33160525E según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el 23 de febrero de 2026, a las 08:00 horas, acaecida en Santiago de Compostela.

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

En Santiago de Compostela a, 23 de febrero de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
23/02/2026 14:18

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:MVMV-zDEq-Tc3U-jkMs

