

OTROS CONCEPTOS

Blanca: David, Aitor y Lucía } Presenta
18 P. Blanco "Tus viejos Paula y Pablo" •
E. Cruz

40 P. P. Rojas "Tu abuelo Adriano" •
40 P. P. Blancas "Tu hermana y Corazón" •

224 P. P. Rojas "Familia Pérez" **PAGADO** 19 050344 •
40 P. B. Amigos **PAGADO** hermana • web S339
entre 1800: Familia Pérez • Flores web S403

FALLECIDO: José Luis Mallo Blanco

Fecha de fallecimiento 27 Febrero 2026

Domicilio H. Blanco 449

Teléfonos: Belén (hermana) 67533809 E-mail: Maria 661410332

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C1	Medida		
Capilla ardiente Sala 2 Cabo	Sala Prep. Libro Si		
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado Hospital - COMPLETO - Velatorio Cabo			
Prensa 3			
Radio radio X Sargento 1 Puntillo			
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo id. REAGER CURA MILITARIO			
Certificado médico Si	Registro Civil: SANTIAGO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura			
Iglesia SAN JUAN DE CALO	X ROJO X ABEL X CAMPANA		
Incineración	Urna:		
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino X XERIAS		
Cantores Si Suso	Funeral: FREDERIC		
Flores Carolina 40 P. Rojas "Tu papá" • Flora 40 P. Bl. "Tus padres" •			
Sudario X	Cubrefúntos ☐	Acondicionamiento ☐	Rosario ☐

FALLECIDO: Nombre Jose Luis Mallo Blanco D.N.I. Nº 44813915 W
id. de los padres Jose Luis y Adelina
Naturaleza Teo Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 26 Diciembre 1926
Profesión Teo Estado Divorciado Domicilio Lugar Texexo 36 - Colo

Fallecimiento: Fecha: 18:55 horas del día 27 de Febrero de 2026
Domicilio H. Claudio Sancho
Cementerio San Juan de Colo Ayunt.º Teo

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Jose Luis Mallo Blanco EL SEÑOR
Vecino de Texexo

falleció en en el día de a los 99 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a pareja: Charo Casal Vidal

Hijos Lucia, Arber y David Devesa Casal

Hijos políticos Fran Cabro

Padres Manuel Jose Luis Mallo Cabanas y Adelina Blanco Ganez

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Maria Belen Mallo Blanco

Hermanos políticos Jose Manuel Perez Sabido

Nietos Paula y Pedro Casla Devesa Ahijado Adrian Perez Mallo

Bisnietos No Tios Sobrinos 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

22 232



Rose hi ctan

202496

DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. TEXEXE SN

SN
CALO
TEO
A CORUÑA

15771L6D1
OCTOBER / NOVEMBER



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
TEO
A CORUÑA

HIJOA DE / FILLOA DE
JOSE LUIS / ADELINA

IDESPBF156096744813915W<<<<<
7612264M2709293ESP<<<<<<<<<9
MALLO<BLANCO<<JOSE<LUIS<<<<<<<

FALLECIDO



33290409M



 DNI 33290609H

APLIDOS: WELLOS
MILLO
BLANCO

MAZLA BELEN

SEAT: SEAT	NACIONALIDAD: NACIONALIDADE	NACIMIENTO: NACIMENTO
F	ESP	06 02 1968

DATE	TIME	VALLEY	VALLEY
29 12 2021	29 12 2031		

CBH139247

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

REFERENCES

DONIGLIO / DONIGLIO

C. TEXE 61
CALO
TEO
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPMENT
15771L601

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
TEO
A CORUÑA

HERMANO DE / HIJO DE
JOSE LUIS * / ADELINA

IDESPCBH139247233290609H<<<<<
6802066F3112294ESP<<<<<<<<<<1
MALLO<BLANCO<<MARIA<BELEN<<<<<

SOLICITANTE (HERMANA)

105930100

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. ALVARO FRANCISCO FERNÁNDEZ COMBEIRO
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 151113712
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANAGO CCAUS, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1º colegiación
1º colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSE CUIS
Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a: VALLO
1º Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a: BLANCO
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 02 Año 1976 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Data de nacemento: Día Mes Año Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 44813915-W *Vale convección
☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: - *Vale convección
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 18:55 Día 27 Mes 02 Año 2026
Hora e data da defunción: Hora : minutos Día Mes Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: /En que concello ocorreu a defunción?: SANAGO 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) HEMORRAXIA DIXESTIVA NON TRAUMÁTICA
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) HEPATOCARCINOMA
Debido a/Debido a

(c)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CIRROSE HEPÁTICA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Si/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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 Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existem riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

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

En
En

Santiago, a 27 de febrero de 2026

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 00 Días 45 Meses 00 Años 00

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 Horas Días Meses Años

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 Horas Días Meses Años
(c) Pielonefritis crónica debido a 2 Horas Días Meses Años

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 Horas Días Meses Años

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 10 Horas Días Meses Años

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 cubrimento das causas de defunção se comece pela causa imediata e se remate coa causa inicial ou fundamental, é dizer, 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 excluyentes, é decir, 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.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 00 Días 45 Meses 00 Anos 00

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 Horas Días Meses Años

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

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2 Horas Días Meses Años
(c) Pielonefrite crónica debido a 2 Horas Días Meses Años

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 Horas Días Meses Años

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete 10 Horas Días Meses Años

Otras recomendacións

- 1.Empregar 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 licencia 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 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 DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSE LUIS MALLO BLANCO
a defunción de don/a
ocurrida a las

18:55 horas del día 27
de FEBRERO de 2026

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 permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 28 de FEBRERO
O 2026
de
de

(El Juez)
(O Xuíza) LAS



