

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: **Jesús VILA ALVAREZ** ST-684 ST-222 SC-117

Fecha de fallecimiento **25 DE ABRIL DE 2024**

Domicilio **AJA TRACUMA TALLO 1- PC - SAN RAMON**

Teléfonos: **644300331** Juan Pere E-mail:

CONCEPTOS		Servicio pres
Arca modelo X C.O	Medida 190	7956
Capilla ardiente X CAMARA	Sala Prep. X SI Libro NO	77 S
Gestión funeraria X SI	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado X Domicilio - completo		109
Prensa NO	NO	
Radio NO	NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas X 50		
Ómnibus acompañamiento		
Turismo id. Cura	Sacerdote	46
Certificado médico X SI	Registro Civil: SANTAGO	3
Carroza	Personal	132
Ayunt.º: Sepultura		
Iglesia X CAPILLA COMPLETA		154
Incineración SI	Urna: BASICA	36093
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino CUSTODIA TRAMITACION	
Cantores NO	Funeral: X CHEVELE	60X1286
Flores X	Centro Lirios Blancos (e.c) Lima	85
X Sudario	X Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

85'50
7330
3530

FALLECIDO:	id. de los padres	CONSTANTE / BLACION	
	Naturalza	BECEGA, LUGO	
	Día, mes y año de nacimiento	4. SEPTIEMBRE - 1937	
Fallecimiento:	Profesión	CASADO	
	Domicilio	RUA MAQUA MATO, 1-4C	
	Cementerio	CREMATARIO COMPLETO ABSTOL	

Cónyuge: Nombre _____

DECLARANTE D. _____, Tomo _____, Página _____

(D.N.I. 35.099.629-Y) (HEIA)

domiliado 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 _____

Tios _____

Sobrinos _____

Primos _____

Funerales _____

en la iglesia de _____

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

Para los recordatorios
so prima.



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 25 de abril de 2026

Don/Doña Nuria Vila Rodríguez, con DNI 35079629Y y domicilio en Calle Muntaner, 77 - 3 - 2º - Barcelona en su condición de Hija de JESÚS VILA ÁLVAREZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 18:45 horas del día 26 de abril de 2026, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JESÚS VILA ÁLVAREZ fallecido en Santiago de Compostela a las 18:00 horas del día 25 de abril de 2026; la cual se realizará en FÉRETRO BIODÉGRADABLE.

MANIFIESTO

1. Que como representante legal del fallecido, o en su caso contando con autorización del resto de los familiares, eximiendo a esta mercantil FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L., de cualquier responsabilidad frente a cualquier reclamación.

2. Introducción.
☐ SI PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.
☒ NO PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.

3. Dispositivos.
☐ ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.
☒ NO ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.

Y para que así conste, firmo el presente en el lugar y fecha del encabezado.

Fdo.: Nuria Vila Rodríguez
DNI: 35079629Y

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO.** Identidad: FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL CIF: B15657901 Dirección: RUA BOISACA Nº 11 CP15890-SANTIAGO DE COMPOSTELA E-Mail: info@funeraria-apostol.com. **BASE LEGAL.** En cumplimiento del artículo 6 del Reglamento (UE) 2016/679 FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL le solicita su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales informándole que dicho tratamiento tiene su base legal en el contrato de prestación de servicios que une a ambas partes.

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO. En cumplimiento del artículo 13 del Reglamento Europeo de Protección de Datos, le informamos de que los datos serán incluidos en el sistema de tratamiento CLIENTES siendo la finalidad gestionar los datos de los clientes, emitir facturas así como llevar a cabo la gestión económica contable, la gestión administrativa de cobros y pagos y el histórico de relaciones comerciales.

CESIONES DE DATOS. Sus datos podrán ser cedidos al registro civil, al ayuntamiento, al médico de guardia, administración pública con competencia en la materia y a la administración tributaria por imperativo legal, a bancos y entidades financieras para la domiciliación de pagos y a entidades aseguradoras, sacerdotes, medios de comunicación y todas aquellas organizaciones que sean precisas para cumplir con los trámites necesarios para la correcta prestación de nuestros servicios.

PERIODOS DE CONSERVACIÓN. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados.

EJERCICIO DE DERECHOS. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento mediante escrito dirigido a FUNERARIA-TANATORIO APOSTOL SANTIAGO SL. RUA BOISACA Nº 11 CP15890-SANTIAGO DE COMPOSTELA acompañando fotocopia de DNI o en su defecto documento que acredite su debida identidad o bien con carácter previo a tal actuación solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el responsable del tratamiento dispone a tal efecto. Podrá contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en la Dirección lopd@megamailconsultores.es.

DERECHO A RECLAMAR. Si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid. Asimismo, con la firma este documento, nos autoriza a publicar una esquila con sus datos identificativos, los del difunto y los de aquellos familiares directos que nos haya facilitado con la finalidad de distribuirlos a medios digitales o escritos, en nuestra página web y en medios radiofónicos para dar a conocer el acto luctuoso y el lugar y la hora de celebración. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la difusión del sepelio y solo serán cedidos a los medios de comunicación encargados de la publicación.

FDO. Cliente

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunción ocurrió como consecuencia directa o indirecta de?:

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indicios de morte violenta? S/ SI ☒ No/Non ☐	¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clinica? S/ SI ☐ No/Non ☒
--	---

11. Otros procesos / Otros procesos

(id)	Año	Mes	Día	Horas	Días	Meses	Años
1	2010	10	10	10	10	10	10
2	2010	10	10	10	10	10	10
3	2010	10	10	10	10	10	10
4	2010	10	10	10	10	10	10
5	2010	10	10	10	10	10	10
6	2010	10	10	10	10	10	10
7	2010	10	10	10	10	10	10
8	2010	10	10	10	10	10	10
9	2010	10	10	10	10	10	10
10	2010	10	10	10	10	10	10
11	2010	10	10	10	10	10	10
12	2010	10	10	10	10	10	10
13	2010	10	10	10	10	10	10
14	2010	10	10	10	10	10	10
15	2010	10	10	10	10	10	10
16	2010	10	10	10	10	10	10
17	2010	10	10	10	10	10	10
18	2010	10	10	10	10	10	10
19	2010	10	10	10	10	10	10
20	2010	10	10	10	10	10	10
21	2010	10	10	10	10	10	10
22	2010	10	10	10	10	10	10
23	2010	10	10	10	10	10	10
24	2010	10	10	10	10	10	10
25	2010	10	10	10	10	10	10
26	2010	10	10	10	10	10	10
27	2010	10	10	10	10	10	10
28	2010	10	10	10	10	10	10
29	2010	10	10	10	10	10	10
30	2010	10	10	10	10	10	10
31	2010	10	10	10	10	10	10
32	2010	10	10	10	10	10	10
33	2010	10	10	10	10	10	10
34	2010	10	10	10	10	10	10
35	2010	10	10	10	10	10	10
36	2010	10	10	10	10	10	10
37	2010	10	10	10	10	10	10
38	2010	10	10	10	10	10	10
39	2010	10	10	10	10	10	10
40	2010	10	10	10	10	10	10
41	2010	10	10	10	10	10	10
42	2010	10	10	10	10	10	10
43	2010	10	10	10	10	10	10
44	2010	10	10	10	10	10	10
45	2010	10	10	10	10	10	10
46	2010	10	10	10	10	10	10
47	2010	10	10	10	10	10	10
48	2010	10	10	10	10	10	10
49	2010	10	10	10	10	10	10
50	2010	10	10	10	10	10	10
51	2010	10	10	10	10	10	10
52	2010	10	10	10	10	10	10
53	2010	10	10	10	10	10	10
54	2010	10	10	10	10	10	10
55	2010	10	10	10	10	10	10
56							

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Devido a:

Horas	Dias	Meses	Anos

Nome	Matrícula	Disciplina	Nota	Assinatura	Data
Alves	123456	Matemática	8,5		10/10/2023
Costa	234567	Física	7,0		11/10/2023
Costa	345678	Química	9,0		12/10/2023
Costa	456789	Biologia	6,5		13/10/2023
Costa	567890	Geografia	8,0		14/10/2023
Costa	678901	História	7,5		15/10/2023
Costa	789012	Português	9,5		16/10/2023
Costa	890123	Arte	8,0		17/10/2023
Costa	901234	Educação Física	7,0		18/10/2023
Costa	012345	Informática	8,5		19/10/2023
Costa	123456	Matemática	7,5		20/10/2023
Costa	234567	Física	8,0		21/10/2023
Costa	345678	Química	7,0		22/10/2023
Costa	456789	Biologia	8,5		23/10/2023
Costa	567890	Geografia	7,5		24/10/2023
Costa	678901	História	8,0		25/10/2023
Costa	789012	Português	7,0		26/10/2023
Costa	890123	Arte	8,5		27/10/2023
Costa	901234	Educação Física	7,5		28/10/2023
Costa	012345	Informática	8,0		29/10/2023
Costa	123456	Matemática	7,0		30/10/2023
Costa	234567	Física	8,5		31/10/2023
Costa	345678	Química	7,5		01/11/2023
Costa	456789	Biologia	8,0		02/11/2023
Costa	567890	Geografia	7,0		03/11/2023
Costa	678901	História	8,5		04/11/2023
Costa	789012	Português	7,5		05/11/2023
Costa	890123	Arte	8,0		06/11/2023
Costa	901234	Educação Física	7,0		07/11/2023
Costa	012345	Informática	8,5		08/11/2023
Costa	123456	Matemática	7,5		09/11/2023
Costa	234567	Física	8,0		10/11/2023
Costa	345678	Química	7,0		11/11/2023
Costa	456789	Biologia	8,5		12/11/2023
Costa	567890	Geografia	7,5		13/11/2023
Costa	678901	História	8,0		14/11/2023
Costa	789012	Português	7,0		15/11/2023
Costa	890123	Arte	8,5		16/11/2023
Costa	901234	Educação Física	7,5		17/11/2023
Costa	012345	Informática	8,0		18/11/2023
Costa	123456	Matemática	7,0		19/11/2023
Costa	234567	Física	8,5		20/11/2023
Costa	345678	Química	7,5		21/11/2023
Costa	456789	Biologia	8,0		22/11/2023
Costa	567890	Geografia	7,0		23/11/2023
Costa	678901	História	8,5		24/11/2023
Costa	789012	Português	7,5		25/11/2023
Costa	890123	Arte	8,0		26/11/2023
Costa	901234	Educação Física	7,0		27/11/2023
Costa	012345	Informática	8,5		28/11/2023
Costa	123456	Matemática	7,5		29/11/2023
Costa	234567	Física	8,0		30/11/2023
Costa	345678	Química	7,0		01/12/2023
Costa	456789	Biologia	8,5		02/12/2023
Costa	567890	Geografia	7,5		03/12/2023
Costa	678901	História	8,0		04/12/2023
Costa	789012	Português	7,0		05/12/2023
Costa	890123	Arte	8,5		06/12/2023
Costa	901234	Educação Física	7,5		07/12/2023
Costa	012345	Informática	8,0		08/12/2023
Costa	123456	Matemática	7,0		09/12/2023
Costa	234567	Física	8,5		10/12/202

↑
5-083697-01-0000

Horas	Dias	Meses	Años

Ano	Mês												Total
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	
2000	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2001	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2002	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2003	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2004	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2005	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2006	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2007	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2008	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2009	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2010	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2011	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2012	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2013	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2014	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2015	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2016	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2017	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2018	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2019	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2020	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2021	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2022	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2023	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2024	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2025	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2026	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2027	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2028	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2029	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2030	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2031	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
2032	10	10	10	10									

Causas intermedias / Causas intermedias

Devido a/Devido a		Horas		Dias		Meses		Anos	
-------------------	--	-------	--	------	--	-------	--	------	--

Horas	Días	Meses	Años
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

1. Causa immediata² / Causa immediata²

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

[illegible]

Don'tello particular

Hora e data da detenção _____ Hora: minutos _____
 Dia _____ Mes _____ Ano _____
 Em que município ocorreu a detenção? _____
 Em que concelho ocorreu a detenção? _____
 JANTAR

Hora y fecha de la defunción: 18:00 / 15 de Mayo de 2026
 Hora: minutos 18:00 / Día: 15 / Mes: 05 / Año: 2026

Elaborado por: Fecha:

[illegible]

Documento: X DNI: 34206075-5

Data de nascimento	Dia 04	Mes 10	Ano 97	Sexo: Varão	X	Mulher
Fecha de nacimiento	Día 04	Mes 10	Año 97	Sexo: Varón	X	Mujer

12 25 1 2 4 7 8 25/01/2012 09:00:00

4 2 3 1

1805-6.

CRIMICO la definición de / CERRI/ICO a definición de

024 1178 /

14-00000

08269454

[illegible]

1. *Effect of the type of the input data on the results of the analysis.*

1059116501

00927200

(1) **ANEXO III**
 DEBIDO A LA FALTA DE
 RECURSOS HUMANOS Y
 MATERIALES, SE HA
 SUSPENDIDO LA
 EJECUCION DE LA
 OBRA.

10/11/2017 10:11:21 AM

[illegible]

¿Existen riesgos infecciosos? (¿Existen riesgos infecciosos?)

Si, S. No, N. X

Enfermedad infecciosa/infección infecciosa

Grupo/Grupo I II III

¿Posibilidad de infección? (¿Posibilidad de infección)

Si, S. No, N. X

Infección condicionada por/infección condicionada por

Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

Tratamiento con Isótopos Radiactivos/Tratamiento con isótopos radiactivos

Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En 25 de 7026

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 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 1(a) debe ser inferior o igual a 1(b), y éste a su vez inferior o igual a 1(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).

Ejemplo: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Para mes y medio, anotar 45 días

Horas	Días	Meses	Años
4	5		

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

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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

(c) Pielonefritis crónica debido a

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas	Días	Meses	Años
2	2	2	2

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

Horas	Días	Meses	Años
1	0	0	0

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, separarlas 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.

Mod. CMD-BED-G



considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, separarlas claramente por comas.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.

2. Evitar abreviaturas y/o siglas.

1. Evitar abreviaturas y/o siglas.

Otras recomendaciones

Horas	Días	Meses	Años
1	0	0	0

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

5 Otros procesos:

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas	Días	Meses	Años
1	0	0	0

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a

Horas	Días	Meses	Años
2	2	2	2

(c) Pielonefritis crónica debido a

Horas	Días	Meses	Años
2	2	2	2

Se o estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia dun ou mais estados morbosos, anotarase na linha (b) ou nas linhas (b) e (c).

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

(a) Indicar a enfermidade ou estado patológico 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) Hemorragia cerebral debido a

Horas	Días	Meses	Años
3	3	3	3

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a

Horas	Días	Meses	Años
2	2	2	2

(c) Pielonefritis crónica debido a

Horas	Días	Meses	Años
2	2	2	2

Se o estado patológico señalado en la línea (a) foi consecuencia dun ou mais estados morbosos, anotarase na linha (b) ou nas linhas (b) e (c).

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

(a) Indicar a enfermidade ou estado patológico 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) Hemorragia cerebral debido a

Horas	Días	Meses	Años
3	3	3	3

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

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	Días	Meses	Años
4	5		

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

Horas	Días	Meses	Años
3	3	3	3

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

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	Días	Meses	Años
4	5		

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

Horas	Días	Meses	Años
3	3	3	3

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

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	Días	Meses	Años
4	5		

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

Horas	Días	Meses	Años
3	3	3	3

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa

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).

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Anotarse una única causa, a que fuese desencadenante de todo o proceso que llevó a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

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	Días	Meses	Años
4	5		

2 Causa inmediata:

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Tendencia inscrita no inscrita de la defunción de don a defunción de don/a

ocurrida a las _____
ocurrida a las _____

de _____
de _____
de _____

horas del día _____
horas do día _____

_____ 2026 _____
_____ 2026 _____

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa

del fallecimiento:

concede permiso para que se de sepultura a su cadáver, transcurridas que
concede permiso para que se de sepultura ó sea cadáver, transcurridas as
sean las ~~veinte~~ horas siguientes a la del fallecimiento.

Vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de

Registro Civil de

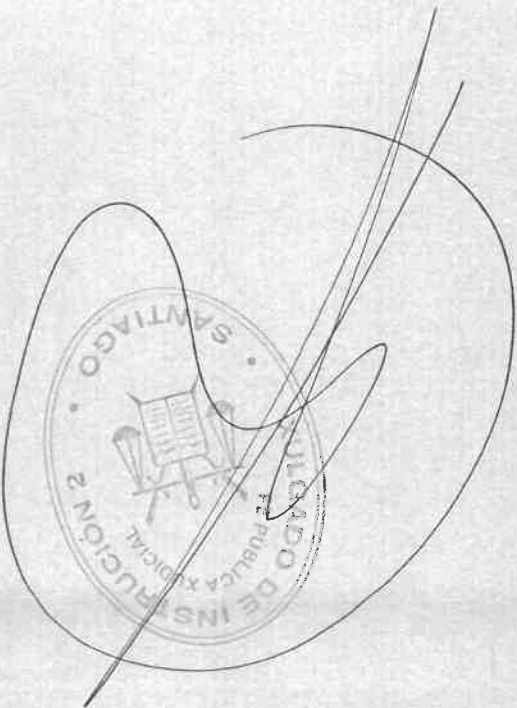
Juanjo de Campos

A 26 de Abril, 2026

Regulamento do Registro

Artigo 282. A inhumación axus-
tarase as Leis e Regulamentos
respecto ó tempo, lugar e demais
formalidades.

Xustificado o falecimento, a licença também a poderá expedir o encarregado do lugar no que se vai levar a efeito a inhumacao, ainda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscricao e antes ou depois de estendida.



5A5 (Zinc) (Flt 102)

DECLARANTE (Hija)

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

35079629Y

1363

APellidos / APELLIDOS
VILA
RODRIGUEZ

Nombre / NOME
NURIA

SEXO / SEXO
F

ESP

Emisión / EMISSION
VALEZ / VALEZ
26 01 2026

NUM SOPORTE
CMH136207

009408

NACIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

C. MUNTANER 77 P03 02
BARCELONA
BARCELONA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
BARCELONA
HIGUERA DE / FILIADA DE
JESUS / HERMINIA

EQUIPO / EQUIPO
1577116D1[illegible]

FALLECIDO

 REINO DE ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD		DNI 342060755 APELLIDOS / APellidos VILA ALVAREZ	
NOMBRE / NOME JESUS		SEXO / SEXO M	
NACIONALIDAD / NACIONALIDADE ESP		EMISIÓN / EMISSÃO 13 05 2025	
NACIMIENTO / NASCIMENTO 04 09 1937		VALIDEZ / VALIDADE 01 01 9999	
173		CKP143350 NÚM. SOPORTE 398016	

RUA. MARXIA MALLO 1 POI C
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA
LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BECERREA
LUGO
MOLLA DE / MOLLA DE
CONSTANTE / BRIGIDA

15771.601

VILA<ALVAREZ>>JESUS<<<<<<<<<<<<<<
IDESPCKP143350734206075S<<<<<<<<

