

FALLECIDO: Nombre Carmen Vidal Vidal D.N.I. Nº 331787406
id. de los padres Jose y Carmen
Naturaleza Santiago Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 26/4/1932
Profesión 31, Santiago Estado Vida Domicilio 12/ do Minato - Outei
Fecha: 13:05 horas del día 9 de 4 de 2026
Fallecimiento: Domicilio H. Clínico
Cementerio Cacheiras Ayunt.º Teo

Cónyuge: Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. Javier Varela Vidal (_____) D.N.I. 33292415-F
domiciliado en 12/ Minato, 31 - Outeiro do Castiñeirinho

D/ña. Carmen Vidal Vidal L/ SEÑORA.
(Vida de Manuel Varela Varela) (Vecino do outeiro - Castiñeirinho)
falleció en _____ en el día de _____ a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos Maria Esther, Jose Antonio, Jesus, Carmen, Manuel, Mari Luz, Javier.

Hijos políticos Santiago Lopez Cardelle, Pól Maria del Pilar Martin, Santiago
Alfonso Fernandez, Jaime Jorge,

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

_____ niet. poli. Si

Hermanos políticos _____

Vanese, Jacobo, Katy, Rocío, Adrián, Laura, Miriam,

Nietos _____ Bisnietos Si Tíos _____ Sobrinos Si 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

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105962804

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de



D./Dña. MIGUEL FRANCO ALVAREZ
D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513713

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: CARMEN
1º Apellido del fallecido/a: VIDAL
1er Apellido do falecido/a: VIDAL
2º Apellido del fallecido/a: VIDAL
2º Apellido do falecido/a: VIDAL

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 26 Mes 04 Año 1932
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33178740-K
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 13:05 Día 09 Mes 04 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 ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo Otro lugar

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

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) HEMORRAGIA CEREBRAL PARENQUIMATOSA ESPONTANEA
Debido a / Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b)
Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) VASCULOPATIA AMILOIDE
Debido a / Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
HTA, DIABETES MELLITUS

¿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 Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de CARMEN VIDAL VIDAL con documento identificativo DNI núm. 33178740K según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el 9 de abril de 2026, a las 13:05 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, 10 de abril de 2026.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
10/04/2026 12:47

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
EVA BERNARDEZ PEREIRAS

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:KY4M-9rWn-cKCa-RkYu

