

OTROS CONCEPTOS

entre 18 Ros. Bl.: Familia García Buzas (636269208) Loli
Pagos en famat.
Centro 36 B: Golf Valde Reis • Fle Soblois / suscripciones
Globalmundo
tro: De tres amigos (Ursula / Camela) = 639894337
S. 958
una 50 rosas rosas: Tus compañeros del Servicio de Neurología
to 24 Rosas Bl. Sin cinto web • SIMP 983
entre mod 2: Familia Suárez García web • SIMP 984
entre mod 1: García Sánchez de Sotillo web
entre 18 rosas: Sin cinto (Fra de Felipe) web • SIMP 985
entre 18 rosas: Sin cinto Burela web • SIMP 986
10 11 Rosas Blancas con Camino Familia Suárez MARTINEZ. TPV (SIMP 982)
10 15 Rosas Blancas: BENIGNO SUÁÑEZ CARMOTA Y FAMILIA (EFFECTIVO)
10 15 Rosas Blancas: FAMILIA CAMINO GIADANS (EFFECTIVO)
CORREO N° 5 (Su tia) →
No 2 N° 3 GRAL (Su tia) →
THA 800 (WEB)
PAGADO 24 Rosas Blancas: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SANTIAGO
PAGADO 24 Rosas Blancas: FAMILIA EN CLEVELAND (WEB) SIMP 958
PAGADO 24 Rosas Blancas: DE PROMOCIÓN MEDICINA (WEB) SIMP 957
to 24 Rosas Blancas: Tus compañeros de Siquen • TPV (Fm 80)
Indicacion Calleja de Patología Respiratoria: 6155 14898
San Pedro de Macoris, 39 - Santiago - 1501 según Siquen e Info
to 24 rosas bl.: Tus compañeros del Hospital Alvaro (cintura) SIMP 987
to 18 rosas bl.: Tus compañeros del Comité de Pulmon web 988
3600 TAVES
30 TAVES • TENDRAN TANC PAVON

FALLECIDO:

JUAN LUIS SUÁÑEZ ANTELO

ST-280
SC 165

Fecha de fallecimiento

28- MAYO-2026

Domicilio

GENERAL PAROISAS, 40-41A / AS PRECINAS, 2

Teléfonos:

616163258

E-mail:

josuanto@yahoo.es

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1090
Capilla ardiente	SALA COMUNITARIA Sala Prep.	Si Libro	838 55
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	177
Carroza traslado	DOMICILIO - CONGRESO		109
	PARCO 5		745
Prensa	VOZ 3 gral.		950
Radio	No	PARCO 5 BORSO PARCO 36d	(dono)
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No		
Ómnibus acompañamiento	No	Placa Acero Inox	155 ⁰⁰
Turismo	id.		
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO	3
Carroza	—	Personal Si	13270
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA PANTEN 35 RIV B		135
Iglesia	CARILLA COMPLETO	(Sábado - 16hb)	154
Incineración	Si	Urna:	360
Presencial	☐ SI ☐ NO	Destino	9340
Cantores	Vidin: VOCHO DOÑA MINUETO BIBI M. (300€)	Funeral: SUAN VENTURA	60 (130891)
Flores	Familia		3550

☒ Sudario ☒ Cubrefúntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre JUAN LUIS SUÁREZ ANTELO D.N.I. Nº 33283883-P
id. de los padres JOSÉ Y PURIFICACIÓN
Naturaleza Santiago de Compostela Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 13-01-1970
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio GENERAL PARDIÑAS, 40
4ª A. SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 11/21 horas del día 28 de 05 de 2026
Domicilio As Pereiras nº 2 San Cayetano
Cementerio Crematorio Apóstol Ayunt.º Santiago

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. Fdo: Jor. Suarez Gmro (_____) D.N.I. 330289957
domiciliado en Gral Pardiñas, 40-4ª A. Sgo. (envia pta al correo: josuantayphos.es)
EL SEÑOR

D/ña. JUAN LUIS SUÁREZ ANTELO
(VECINO DE SANTIAGO) (MÉDICO DEL CHUS) SERVICIO DE NEUMOLOGÍA
falleció en _____ en el día de _____ a los 55 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposa/a URSULA GRANDAL COUCE
Hijos MAURELA SUÁREZ GRANDAL

Hijos políticos _____

Padres JOSÉ SUÁREZ CAMINO (VIUO DE PURIFICACIÓN ANTELO QUINTANA)
Abuelos MADRE POLITICA: SYLVIA COUCE NATOVELLE (VIUDA ANDRÉS GRANDAL MORE)
Padres políticos _____
Hermanos JOSÉ, JESÚ (1) Y FERNANDO SUÁREZ ANTELO

Hermanos políticos Si

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos Si 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

ESQUELA SU TÍA:
Su tía Carmen Antelo Quinteas; primas: Maite, Pili y
Carmela Rivas Antelo; Manuel Domínguez Suárez; Alberto u.

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33283883P

APELLIDOS / APELLIDOS
SUAREZ
ANTELO

NOMBRE / NOME
JUAN LUIS

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 13 01 1970

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
05 11 2024 05 11 2034

NUM SOPORTE
CJG190362

429504

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

15771L6D1



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. XENERAL PARDIÑAS DO 40 P04 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO DE / FILLOA DE
JOSE / PURIFICACION

IDESPCJG190362233283883P<<<<<<<
7001132M3411056ESP<<<<<<<<<<<<5
SUAREZ<ANTELO<<JUAN<LUIS<<<<<<<

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 32664261Y

APELLIDOS / APELLIDOS
GRANDAL
COUCE

NOMBRE / NOME
URSULA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
F ESP 21 10 1971

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
09 03 2023 09 03 2033

NUM SOPORTE
CEP122569

402624

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

15771L6D1



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. XENERAL PARDIÑAS DO 40 P04 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO DE / FILLOA DE
ANDRES / SILVIA

IDESPCEP122569832664261Y<<<<<<<
7110210F3303090ESP<<<<<<<<<<<<2
GRANDAL<COUCE<<URSULA<<<<<<<<<

<https://certificados.cgcom.es>

Z6RC1SFKCG

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio

Ilustre

colegio oficial de médicos

de ourense

Sello/Carimbo

103969603

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

153685512

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña. FERNANDO SANTI RATAen Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

D. GARCIA

, con el número

, co número

SANTIAGOGAPOSTOLA

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

Número:

Documento

de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Número:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?:

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) PARO CARDIORESPIRATORIO

Horas

Días

Meses

Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b)

Horas

Días

Meses

Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas

Días

Meses

Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) SINDROME CORONARIA AGUDA

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas

Días

Meses

Años

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

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/Sí

Accidente laboral

Sí/Sí

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

En
EnSantiago

a

a

de

de

a

a

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

Firma del médico
Sinatura do médico.[Firma]



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **29 de mayo de 2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **JUAN LUIS SUÁREZ ANTELO** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33283883P** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **28 DE MAYO DE 2026** a las **11:21** horas acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

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

