

OTROS CONCEPTOS

INTRO (18 R B) : TW ANIZADO ARTURO • ZRE
 INTRO (18 R B) : TERESA, POCO, MARISOL, WIS
 Y FAMILIAS • ZRE

FALLECIDO: ARTURO CERREY NALLO

Fecha de fallecimiento 16-08-2026

Domicilio LGAR ACUAPESADA N°14 - AMES - H. PROVINCIAL

Teléfonos: 620167807 CELIA E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	CA	Medida 1'90	842 ⁴⁵ - 590
Capilla ardiente	BERTANIRANS 2	Sala Prep. Si Libro X 81	460 55 1700
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV	150
Carroza traslado	HOSPITAL CONXO - TRAMAT. APOSTOL		119
Prensa	RESTRLEO N°2		210
Radio	LA DONINGO		117'36
Recordatorios fúnebres / tarjetas	LA LUNGO		117'36 *
Ómnibus acompañamiento	GRABACIÓN PIEDRA		330
Turismo	NO	id.	
Certificado médico	X 81	Registro Civil: X 510.	3
Carroza		Personal	162 120
Ayunt.º: Sepultura	AMES	X PINELO	
Iglesia	SANTO TOMÁS DE AMES		
Incineración		Urna: X Campana	70
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	80
Cantores	X ANA	Funeral: 1 + 2 (135950)	X 70 (135950)
Flores	X CORONAR/R: FAMILIA BLANCO PÉREZ		146
	X CORONAR/R: SOBRINOS		146
	X CORAZON BL: CELIA Y JOSÉ		146
	BLANCO		2360
			7530

☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre ARTURO CEBEY MALLO D.N.I. N° 33.155.665-S
id. de los padres MIGUEL Y CARMEN
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 17-09-1943
Profesión _____ Estado SOLTERO Domicilio LGAR AGUAPESADA
Nº 14 - AMES

Fallecimiento: Fecha: _____ horas del día 16 de AGOSTO de 2026
Domicilio HOSPITAL PROVINCIAL - 8180
Cementerio SANTO TOMÁS DE AMES Ayunt.º AMES

Cónyuge: _____ Nombre _____
LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. OFELIA PÉREZ NOYA (CUIDADORA) D.N.I. 33256685-L
domiciliado en LGAR AGUAPESADA Nº 14 - AMES

EL SEÑOR
D/ña. ARTURO CEBEY MALLO

falleció en VECINO DE AGUAPESADA - AMES en el día de 16-08-2026 a los 82 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a CUIDADORES: FAMILIA BLANCO PÉREZ
Hijos _____

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos 81 Primos 81

y demás familia.- Conducción LINEAS CINCO Y MEDIA

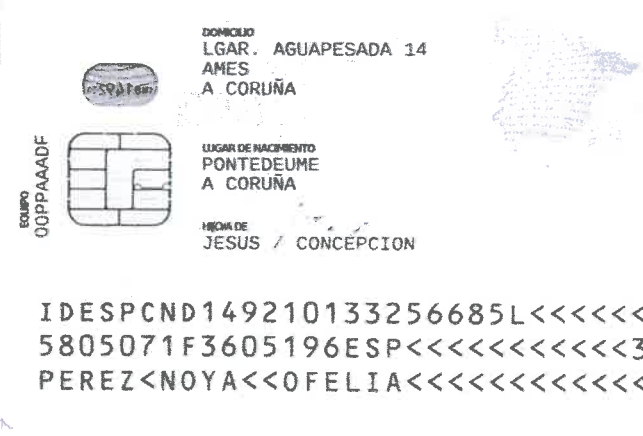
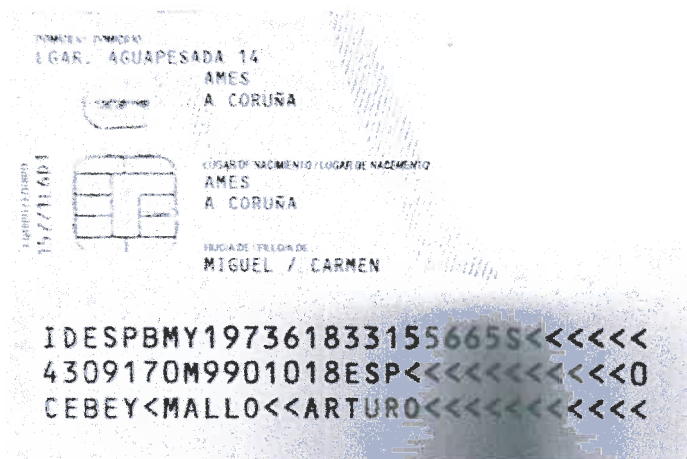
Funerales _____

en la iglesia de SANTO TOMÁS DE AMES

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2 (BERTA)

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106122944

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. ANITA ULAS OLVEIRA
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en co número
y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a151514497
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: ARTURO
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: CEBEY
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: MALLO
2º Apellido do falecido/a:Fecha de nacimiento Día 17 Mes 09 Año 1943
Data de nacemento Día Mes Ano
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón MullerDocumento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33155665-S
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 07 : 06 Día 16 Mes 08 Año 2026
Hora e data da defunción Hora : minutos Día Mes Ano

¿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 ☐
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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA
Debido a/Debido aCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) SEPSIS DE ORIGEN RESPIRATORIO
Debido a/Debido aII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

(e) Debido a/Debido a

¿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 AnoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

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~~ ¹² 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, ~~veinticuatro~~ ¹² horas desde o momento da morte.

Reglamento 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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a Arturo Cebey Mallo
a defunción de don/a
ocurrida a las 07:06
ocorrida ás

horas del día
horas do día

de
de

agosto

de
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 fallecemento

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~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ ¹² horas do fallecemento

Registro Civil de
Rexistro Civil de

Santiago

A
O

17

de
de

agosto

de
de

2026

(El Juez)
(O Xuíz)

L. N. J.



