

[illegible][illegible][illegible]

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento: 22 - Agosto - 2028

Domicilio: H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Maca E-mail: Ricardo Chipo
680811405

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Tanatorio		
Prensa	NO	Murales	→ NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO	Traslado provincial	
Turismo id.	9.30 en Casa	basenciado	
Certificado médico	X si	Registro Civil:	Stgo
Carroza	si	Personal	si → 2+2
Ayunt.º: Sepultura	Octavio Municipal (cedera)		DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	—	Urna:	—
Presencian	☐ SI ☒ NO	Destino	Juan V.
Cantores	NO	Funeral:	X Juan V.
Flóres	X		
	Carra R.B.: Tu hijo e hija política •		
	Carra R.B.: Tus nietos •		

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

sta 18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380-2 GADG web

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA •

vatorio, 2 Coronas, 1 centro, press 2lu, muelo

cantabuz, Bewicio religiosa, gontar inhumaion

traslado

ito quarp + Email

Garetti

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:30

502 bntz H6 0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	DOMINGO		
	10:00		
Prensa	NO		
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		Traslado provincial
Turismo	id. 9.30 en casa		basenciado
Certificado médico	X si		
Registro Civil:	Personal		si -> 2+2
Carroza	si		
Ayunt.º: Sepultura			OCTAVIO Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	—	Urna:	—
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	X Juan V.
Flóres			
			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:32

502 bntz 416 0-0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	DOMINGO		
	10:00		
Prensa	NO		Murales -> NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		Traslado provincial
Turismo	id. 9.30 en casa		basenciado
Certificado médico	X si		
Registro Civil:			Stgo
Carroza	si		Personal si -> 2+2
Ayunt.º: Sepultura			OCTAVIO Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	-		Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO		Destino
Cantores	NO		Funeral: X Juan V.
Flóres			
			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:32

502 bntz 416 0-0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	DOMINGO		
	10:00		
Prensa	NO		Murales -> NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		Traslado provincial
Turismo	id. 9.30 en casa		basenciado
Certificado médico	X si		
Registro Civil:			Stgo
Carroza	si		Personal si -> 2+2
Ayunt.º: Sepultura			OCTAVIO Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	-		Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO		Destino
Cantores	NO		Funeral: X Juan V.
Flóres			
			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:32

502 bntz 416 0-0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	DOMINGO		
	10:00		
Prensa	NO		Murales -> NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		Traslado provincial
Turismo	id. 9.30 en casa		basenciado
Certificado médico	X si		
Registro Civil:			Stgo
Carroza	si		Personal si -> 2+2
Ayunt.º: Sepultura			OCTAVIO Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	-		Urna: -
Presencian	☐ SI ☐ NO		Destino
Cantores	NO		Funeral: X Juan V.
Flóres			
			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☐ Acondicionamiento	☐ Rosario

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:32

502 bntz 416 0-0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	DOMINGO		
	10:00		
Prensa	NO		Murales -> NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		Traslado provincial
Turismo	id. 9.30 en casa		basenciado
Certificado médico	X si		Registro Civil: stgo
Carroza	si		Personal si -> 2+2
Ayunt.º: Sepultura			Octavio X Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	-		Urnas: -
Presencian	☐ SI ☐ NO		Destino
Cantores	NO		Funeral: X Juan V.
Flóres			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

OTROS CONCEPTOS

18 cosas bl. Familia (todo Lucas TPV)

SEMPLE 1380 2 GATO

PAGADO web

INCRE (18 R BL): FAMILIA OTRO PARGA

FALLECIDO: Lino SUEIRAS GARCIA

Fecha de fallecimiento 22 - Agosto - 2026

Domicilio H. Conxo

Teléfonos: 666992158 Haca

E-mail: 680811405

Ricardo (hijo)

50:32

502 bntz 416 0-0-05

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Cemada
Capilla ardiente	X Taural	Sala Prep.	si Libro X
Gestión funeraria	si		☐ Tramitación UUVV
Carroza traslado	X Hospital - Taural		
	NO		
Prensa		Murales	NO
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO	Traslado provincial	
Turismo	id. 9.30 en casa	basenciado	
Certificado médico	X si	Registro Civil:	Stgo
Carroza	si	Personal	si -> 2+2
Ayunt.º: Sepultura			Octavio Municipal (cedera) DORADO*
Iglesia	X Capilla Campejo		
Incineración	—	Urna:	—
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	X Juan V.
Flóres			Carra R BL: Tu hijo e hija política
			Carra R BL: Tus nietos
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario			

FALLECIDO: Nombre LINO SUEIRAS GARCIA D.N.I. Nº 32499781E
id. de los padres FAUSTINO T REMEDIOS
Naturaleza CEDEIRA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 23 DE FEBRERO DE 1930
Profesión _____ Estado Viudo Domicilio Rúa Cereña 1 - Cedeira

Fallecimiento: Fecha: 07:00 horas del día 22 de AGOSTO de 2026
Domicilio N. CONYO - SANTIAGO
Cementerio MUNICIPAL DE CEDEIRA Ayunt.º Cedeira

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. L SEÑOR Lino Sueiras García (Vdo. de Josefa Mosquera Freire)
(Natural de Cedeira)

falleció en _____ en el día de 22/8/26 a los 96 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos : Lino (†) y Ricardo Sueiras Mosquera

Hijos políticos : Nita Montero Lucas

Padres 4 Ricardo "Bolly" y David

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos : Isabel (†), Teresa (†) y Chelo Sueiras García

Hermanos políticos : Ricardo (†), Ramón (†) y Lito (†); Mónica (†), Rufino (†),

Benigna (†) y Jesús Mosquera Freire

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____ y demás familia

en la iglesia de Domingo a las 10:00 en Capilla Complejo

CASA MORTUORIA: S. Toural

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



NOME / NOME
LINO
PRIMEIRO APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
SUEIRAS
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
GARCIA

Lino Lucías

EXPED. 15-02-2002 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

CEDEIRA
A CORUÑA

FAUSTINO / REMEDIOS

RUA. CERERIA 1

CEDEIRA

A CORUÑA

100

23-02-1930

SEXO V-M

EQUIPO 15381A6DR

IDESP32499781E1<<<<<<<<<<<<<<<
3002234M9912315ESP<<<<<<<<<<4
SUEIRAS<GARCIA<<LINO<<<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELIDOS
SUEIRAS
MOSQUERA

NOMBRE / NOME
RICARDO

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
16 09 1957

NUM. REPORT
BNS143215

VALIDEZ / VALIDEZ
13 01 2031

DNI 33235676D

007616

RUA. SENANDE 6

ARINS
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A. CORUÑA

15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
CEDEIRA
A. CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
LINO / JOSEFA

IDESPBNS143215833235676D<<<<<<
5709168M3101137ESP<<<<<<<<<<<<4
SUEIRAS<MOSQUERA<<RICARDO<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105942282

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

SANTIAGO VIEITO DOMÍNGUEZ

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

151514520

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apelido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2ª Apelido do falecido/a:

LINO
SUEIRAS
GARCIA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 23

Mes 02

Año 1930

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

32499781-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

07:00

Día 22

Mes 08

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 ☐Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) FALTO DE VITALIDAD ORGANICA
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³(b) INSUFICIENCIA RENAL AGUDIZADA
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) ESTENOSIS AÓRTICA SEVERA
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráficoNo/Non ☒
Sí/Si ☐Accidente laboral
Accidente laboralNo/Non ☒
Sí/Si ☐Fecha del mismo:
Data do mesmo:Día ☐Mes ☐Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

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

En SANTIAGO, a 22 de AGOSTO de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5
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

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10
Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 dicir, 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.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 10
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

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 5
Días Meses Años

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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, vintecatro 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Santiago de Compostela

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don Lino Sueiras García
a defunción de don/a 07:00
ocurrida a las
ocorrida ás

de agosto horas del día 22
de de horas do día 2026
de de

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~~ 12 horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Santiago de Compostela

Registro Civil de
Rexistro Civil de

de 22 de agosto
de A de O
de 2026 de de
de de

(El Juez)
~~O Jefe~~

A LETNADA
Antía Alvaredo Arias



