

Pharmacology
Soc. 81
ST. 141
21. 141

23

Fecha de fallecimiento 16. MARZO. 2024

(more)

Teléfonos: 696843961 GIREPERS
 E-mail:

TPV (05622918) TPV

2. Explain the following:

WATERBURY

Panteón 78 Agua Central -

☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-0	Medida	1'90
Capilla ardiente	SALA DORAL	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	Wendax - completo		
	DOMINGO		
	1900		
	Prensa		
	Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No		
Ómnibus acompañamiento	No		
Turismo	Boat id. Boat cura. Oficina San Lorenzo		
Certificado médico	X Si	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza	Personal		
Ayunt.º Sepultura	BOISACA / ROTEON 78 Rta Central		
Iglesia	CAPILLA COMPLETO		
Incineración	Si	Urna:	BASICA
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	X Don Ricardo (urial)
Cantores	Si-Familia	Funeral	X Juan Ventura
Flóres	1 CARONA R.B. "TO MADRE"		
	1 CARONA R.B. "TO HERMANOS Y HERMANAS"		
	1 CARONA R.B. "TO SOSEANOS"		
	Carroza 18 R.B. de Genta		
☒ Sudario	☐ Cubrefúntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

Nombre JOSE ANTONIO ALBOR TABOADA D.N.I. Nº 33301028-H
 id. de los padres JOSE Y ESPERANZA
 Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
 FALLECIDO: Día, mes y año de nacimiento 11-JUNIO-1974
 Profesión _____ Estado SOLOTERO Domicilio POSA DE BAR, 60 - 1-D
SANTIAGO
 Fecha: 22:30 horas del día 16 de MARZO de 2024
 Fallecimiento: Domicilio H. CLINICO
 Cementerio CREMATARIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO
 Cónyuge: _____ Nombre _____
 LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
 DECLARANTE D. ESPERANZA TABOADA BREA (MADRE) D.N.I. 33212384-G
 domiciliado en SANTIAGO DEL ESTERO, 1- 2-D - SANTIAGO
 D/ña. JOSE ANTONIO ALBOR TABOADA L SEÑOR
 falleció en Santiago en el día de _____ a los 49 años
 confortado con los Auxilios Espirituales _____
 Su esposo/a _____
 Hijos _____
 Hijos políticos _____
 Padres : Esperanza Taboada Brea (Vida de Jose Albor Pirame
 Abuelos _____
 Padres políticos _____
 Hermanos : Jose Rodrigo y Esperanza Albor Taboada
 Hermanos políticos Sandra Martinez Paz y Pedro Fernandez Varela
Sobrino: ~~Lucas, Dante y Vidal~~ y ARTAI, LUCAS, DANTE Y VIDAL
 Nietos _____ Bisnietos _____ Tios Si Sobrinos Si Primos Si
 y demás familia.- Conducción Buena Comunican su fallecimiento
 Funerales Comunic. el repelio se realizó en la intimidad-
 en la iglesia de _____
 CASA MORTUORIA: _____
 (SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ES  **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33301028H

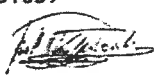
APellidos / APELLIDOS
ALBOR
TABOADA

Nombre / NOME
JOSE ANTONIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 11 06 1974

EMISION / EMISIÓN VALIDEZ / VALIDEZ
10 05 2023 10 04 2029

NUM SOPORTE
CFE181039

 269312

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SANTIAGO DEL ESTERO 1 P02 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

EDAD DE / EDADE DE
JOSE / ESPERANZA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



IDESP@FE181039333301028H<<<<<<<
7406117M2904102ESP<<<<<<<<<<<<<1
ALBOR<TABOADA<<JOSE<ANTONIO<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / APELLIDOS
TABOADA
BREA

Nombre / NOME
ESPERANZA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / FECHA DE NACIMENTO
27 06 1951

NUM SOPORTE
DIA160057 20 11 2028

332123840 833260

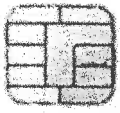


DOMICILIO / DOMICILIO
C. SANTIAGO ESTERO 1 P02 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BOIMORTO
A CORUÑA

EDAD DE / EDADE DE
JOSE / MANUELA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



IDESPB1K160037233212384Q<<<<<<<
5106273F2811202ESP<<<<<<<<<<<<<0
TABOADA<BREA<<ESPERANZA<<<<<<<

SOLICITANTE (MADRE)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

N6CVQWV3GW

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105424046

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dña.

NATALIA FERNÁNDEZ DÍAZ

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

A. CORUÑA

con el número
co número

SANTIAGO DE COMPOSTELA

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

551513308

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

JOSE ANTONIO

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

ALBOR

2º Apellido del fallecido/a:
2ª Apellido do falecido/a:

TABOADA

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 11
Día 11Mes 06
Mes 06Año 1974
Año 1974Sexo:
Sexo:Varón ☒
Varón ☒Mujer ☐
Muller ☐Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☒ D.N.I.

Número: 33301028-4

Número: 33301028-4

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número: 00000000000000000000

Número: 00000000000000000000

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número: 00000000000000000000

Número: 00000000000000000000

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunciónHora : minutos 22 : 30
Hora : minutos 22 : 30Día 16
Día 16Mes 03
Mes 03Año 2024
Año 2024

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

Santiago de Compostela

Domicilio particular ☐
Domicilio particular ☐Centro hospitalario ☒
Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐
Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐
Lugar de traballo ☐Otro lugar ☐
Outro 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) FALLO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) CETOACIDOSIS DIABÉTICA

Debido a/Debido a

(c) MUCOSITIS GRADO 4

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) ADENOCARCINOMA PANCREAS ESTADIO IV

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día 00 Mes 00 Año 0000
Data do mesmo: Día 00 Mes 00 Ano 0000Continúa al reverso
Continúa ao reverso

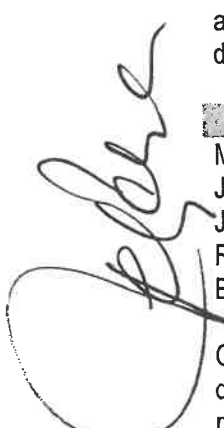


TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA

Panteón - 78

CE078TODO

Outorgada a propiedade por acordo da Comisión de Goberno de data 19 de setembro de 1994 e autorizada a transmisión do dereito funerario por resolución da concelleira delegada de políticas sociais e saúde de data 20 de novembro de 2019, a favor de:



Titulares	DNI	Participación
MANUEL ENRIQUE ALBOR PÍRAME	76794001Z	Unha terceira parte indivisa
JOAQUÍN MARIO ALBOR PÍRAME	33192651V	Unha terceira parte indivisa
JOSÉ ANTONIO ALBOR TABOADA	33301028H	Unha novena parte indivisa
RODRIGO ALBOR TABOADA	44808415E	Unha novena parte indivisa
ESPERANZA ALBOR TABOADA	44815036L	Unha novena parte indivisa

O uso da unidade de enterramento esixirá a autorización previa expedida polo Concello e axustarase ás disposicións recollidas no Regulamento do Cemiterio Municipal (BOP da Coruña do 04.03.00) e ás súas modificacións.

Unicamente se autorizará o uso da unidade de enterramento por pedimento da maioría dos partícipes.

En caso de traslación de dominio por herdanza ou cesión deberá solicitarse ao Concello o cambio de titularidade e non se recoñecerá ao novo titular sen o cumprimento deste trámite.

Santiago de Compostela, 20 de novembro de 2019

A CONCELLEIRA DELEGADA DE POLÍTICAS
SOCIAIS E SAÚDE

O VICESECRETARIO



Asdo.: María Milagros Castro Sánchez
(Acordo Xunta de Goberno da Cidade de Santiago de
Compostela do 19.6.2019)



Asdo.: José Manuel González García

Dilixencia.

Exténdese a presente para facer constar erro no número do DNI de Joaquín Mario Pírame, sendo o número correcto o 33196945X



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

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSÉ ANTONIO ALBOR TABOADA
a defunción de don/a
ocurrida a las 22:30
ocorrida ás

horas del día Dieciseis
horas do día
de MARZO de 2024

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~~ ^{doce} horas siguientes a la del fallecimiento.
~~vintecatro~~ ^{doce} horas do falecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 17 de MARZO
O de
de 2024

(U) Uueez
(D) xus



