

OTROS CONCEPTOS

no se factura libro de firmas n° taxi
se incluye en el traslado
Canto O'Férgera
Canto de rosas

FALLECIDO: **BERNABÉ NOYA VÁZQUEZ**

Fecha de fallecimiento **25-07-2024**

Domicilio **RESIDENCIA PUENTEVEA - TEO - A CORUÑA**

Teléfonos: **629 74 12 75 - ISABEL (NIETA)** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo CL	Medida 1'50"	
Capilla ardiente bata, 2	Sala Prep. SI Libro 81 (pá)	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado RESIDENCIA - TANTONIO		
Vienda 18.15	Prensa NO	
	Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo id.	NO inscripción	
Certificado médico SI	Registro Civil: Teo	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura BRION	- NO	
Iglesia SANTA MARIA DOS ANGELES - BRION		
Incineración	Urna: Campanero	
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores XANA	Funeral: 1.12 15291	XATO
CENTRO 242/8: HIJA Y FAMILIA		
Flóres VENCINA CAJA		
NO SE RECIBEN FLORES		
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

X Literales entregadas a Alvaro

FALLECIDO: Nombre BERNABÉ NOYA VÁZQUEZ D.N.I. Nº 33054600-A
id. de los padres MANUEL Y ANTONIA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 26-04-1930
Profesión Estado VUOLDO Domicilio RESIDENCIA-PUENTEVEA
TEO - A CORUÑA

Fallecimiento: Fecha: horas del día 25 de JULIO de 2024
Domicilio RESIDENCIA PUENTEVEA - RUA OLVEIRA Nº23 -
A CORUÑA
Cementerio SANTA MARIA DOS ANXELES Ayunt.º BRION

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. ISABEL SUAREZ NOYA (VIETA) D.N.I. 44841964-2
domiciliado en RUA SALVADAS Nº 39-3ºA - SITO

EL SEÑOR
D/ña. BERNABÉ NOYA VÁZQUEZ

VDO DE JESUSA CARMEN OTERO GÓMEZ
falleció en VECINO DE ALQUEIDÓN-DOS ANXELES - BRION en el día de 25-07-2024 a los 94 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos MARIA CARMEN NOYA OTERO

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Nietos SI Bisnietos SI Tios Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción VIERNES SIETE MENOS CUARTO

Funerales

en la iglesia de SANTA MARIA DOS ANXELES - BRION

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



33054600-N

NOMBRE / NOME
BERNABÉ
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
NOYA
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
VAZQUEZ

33054600-N

Bernabe Bay

EXPED. 19-05-2008 VAL. PERMANENTE
IDESP



Ministerio del Interior

NACIÓ EN
NACEU EN

SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA
PROVINCIA

A CORUÑA

EL 28-04-1930

F.N.M.T. HIJO / A DE
 FELLO / A DE
 DOMICILIO
 DOMICILIO

MANUEL / ANTONIA

SEXO V-M

DOMICILIO
DOMICILIO**AVDA ANXELES-OS ANXELES 18**

LOCALIDAD LOCALIDADE

BRION

PROVINCIA

A CORUÑA

EQUIPO 95771L6DR
EQUIPO

IDESP33054600N6<<<<<<<<<<<<
3004261M9901018ESP<<<<<<<<<O
NOYA<VAZQUEZ<<BERNABE<<<<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APellidos / APELLIDOS
SUAREZ
NOYA

NOMME / NOM
ISABEL

ADM/SEC
F

FECHA DE KA
02 11

BAC11

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
02 11 1984

BAC111323 28 09 2025

029376

DNI 44841964Z

DOMICILIO / DOMICILIO

DOMICILIO/SEDE
RUA. SALVADAS (DAS) 0039 PO3 A
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO I LUGAR DE NACIMIENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJIA DE / PILIA DE
JOSE ANTONIO / MARIA DEL CARMEN

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAC111323044841964Z<<<<<
8411028F2509286ESP<<<<<<<<<1
SUAREZ<NOYA<<ISABEL<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (NIETA)

OMC

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

CCKOKM7HOM

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104894210

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. FERNANDA MAYO FERNÁNDEZ, vecida
D. / Dna. A CORUNA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en BERNABÉ, co número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en NOYA
y con ejercicio profesional en VÁZQUEZ
e con ejercicio profesional en

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

1151507623

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: BERNABÉ
Nome do falecido/a: NOYA
1º Apellido del fallecido/a: VÁZQUEZ
1er Apellido do falecido/a: VÁZQUEZ
2º Apellido del fallecido/a: VÁZQUEZ
2º Apellido do falecido/a: VÁZQUEZ

Fecha de nacimiento 26 Día 04 Mes 1930 Año Sexo: Varón X
Data de nacemento 26 Día 04 Mes 1930 Año Sexo: Varón X

Documento 33054600-N Número: 33054600-N
D.N.I. D.N.I. Número: 33054600-N
Documento 33054600-N Número: 33054600-N
de identidad: 33054600-N Número: 33054600-N
de identidad: 33054600-N Número: 33054600-N
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: 33054600-N
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número: 33054600-N

Hora y fecha de la defunción 18:00 Hora: minutos 25 Día 07 Mes 2024 Año
Hora e data da defunción 18:00 Hora: minutos 25 Día 07 Mes 2024 Año

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

Domicilio particular Centro hospitalario X Residencia socio-sanitaria Lugar de trabajo X Otro lugar Otro lugar
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de traballo Outro lugar Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INFECCIÓN RESPIRATORIA INSUFIC Debido a/Debido a
INFECCIÓN RESPIRATORIA INSUFIC Debido a/Debido a

(c) Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) SENECTO Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Debido a/Debido a
Debido a/Debido a

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? No/Non X Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Sí/Si No/Non X Sí/Si No/Non Sí/Si No/Non Sí/Si

¿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: 25 Día 07 Mes 2024 Año
Data do mesmo: 25 Día 07 Mes 2024 Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Núm. expediente: **20240726/005666**

Materia e procedimiento: INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

Oficina tramitadora: **OFICINA COLABORADORA DO REXISTRO CIVIL DE TEO**

LICENZA DE ENTERRAMENTO

D./D.^a EVA BERNARDEZ PEREIRAS

En **Teo**, o **26** de **xullo** de **2024**.

Acreditada a defunción de D./D.^a **BERNABÉ NOYA VÁZQUEZ**, con Documento Identificativo DNI/Pasaporte/Outro núm. **33054600N**, con último domicilio coñecido en **RESIDENCIA PUENTEVEA - RÚA OLVEIRA Nº 23, TEO (A CORUÑA)** segundo a certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día **25** de **XULLO** de **2024** ás **18:00** horas, ocorrida en **TEO (A CORUÑA)**.

CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para DAR SEPULTURA/INCINERAR o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran doce horas desde a do falecemento.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
26/07/2024 12:23

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:2x9y-xajf-T6kc-qV4N

