

OTROS CONCEPTOS

RONA (40 R. B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRI-NOS • S. Concha.

ROCO (40 R. B.): PARRILLADA O CO XADAR.

RATON (blanco) 90 R. S. C. HERMANOS EN VES-COS • COLECCIONES NOVEL Y VAVESA (Sim 1760) TPV

RONA (40 R. B.): FAMILIA R. R. TPV (Sim 1761) web

ROCO (18 R. B.): LOS NIÑOS HERMANOS DE CELIA • (Sim 1762)

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1763) TPV

Patrick 18 R. B. TPV (Sim 1764) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1765) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1766) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1767) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1768) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1769) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1770) TPV

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ ST: 614

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	80572 - 564
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro SI	628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV	14400
Carroza traslado HOSPITAL ALCAPUEJO		6380
Prensa MATES	Correo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	Amigos y Partes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		150
Ómnibus acompañamiento		450
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si ()	Personal SI	155 + 124
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre	149
Iglesia	CAPIA COMPLETO	
Incineración	Urna:	
Presencia SI NO	Destino	
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura	60
Flores Corona 40 R. B.: Tu nieta		140
Corona 40 R. B.: Tu esposa		140
Corona 40 R. B.: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 R. B.: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario	Cubrefiuntos	2260
Acondicionamiento	Rosario	7210

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNÁNDEZ

Fecha de fallecimiento: 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio: RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado.
Arca modelo C-A HATE	Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro NO	628 + 53 = 681
Gestión funeraria SI	Tramitación UUVV	144 ^{'00}
Carroza traslado HOSPITAL X L COMPLETO		63'80

MARTES Prensa Koro 3 (Por Bus)

RADIO Radio Lunes y Martes

Recordatorios fúnebres / tarjetas V150

Ómnibus acompañamiento NO

Turismo id. En domicilio 16:40

Certificado médico SI Registro Civil SANTIAGO 3

Carroza si() Persona si 155 + 124

Ayunt.: Sepultura BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre 149

Iglesia CAPILLAS COMPLETAS Urna:

Incieneración Presencia SI NO Destino Funerai: Juan Ventura 60
Cantores Flores Corona 40 RJ: Tu nieta 140
Corona 40 RJ: Tu esposa 140
Flore Corona 40 RJ: Tu hijo e hija política 140
Corona 40 RJ: Al mejor padre y abuelo del mundo 140

(ST-614)
Sudario Cubrefuneros Acondicionamiento Rosario 2260 7210.
Curpaabaja

OTROS CONCEPTOS

RONA (40 R. B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRI-NOS • S. Concha.

ROCO (40 R. B.): PARRILLADA O CO XADAR.

RATON (blanco) 90 R. S. C. HERMANOS EN VES-COS • COLECCIONES NOVEL Y VAVESA (Sim 1760) TPV

RONA (40 R. B.): FAMILIA R. B. TPV (Sim 1761) web

ROCO (18 R. B.): LOS NIÑOS HERMANOS DE CELIA • (Sim 1762)

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1763) TPV

Patrick 18 R. B. TPV (Sim 1764) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1765) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1766) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1767) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1768) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1769) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1770) TPV

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ

ST: 614

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	80572 - 564
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI	Libro 628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV	14400
Carroza traslado HOSPITAL ALCAPUEJO		6380
Prensa MATES	Concejo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	Concejo y Nortes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		150
Ómnibus acompañamiento		450
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si()	Personal si	155 + 124
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre	149
Iglesia	CAPIA completa	
Incineración	Urna:	
Presencia SI NO	Destino	
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura	60
Flores Corona 40 R. B.: Tu nieta		140
Corona 40 R. B.: Tu esposa		140
Corona 40 R. B.: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 R. B.: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario	Cubrefiuntos	Acondicionamiento
		Rosario

2260

7210

OTROS CONCEPTOS

RONA (40 R. B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRI-NOS • S. Concha.

ROCO (40 R. B.): PARRILLADA O CO XADAR.

RATON (blanco) 90 R. S. C. HERMANOS EN VES-COS • COLECCIONES NOVEL Y VAVESA (Sim 1760) TPV

RONA (40 R. B.): FAMILIA R. B. TPV (Sim 1761) web

ROCO (18 R. B.): LOS NIÑOS HERMANOS DE CELIA • (Sim 1762)

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1763) TPV

Patrick 18 R. B. TPV (Sim 1764) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1765) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1766) TPV

Centro 18 R. B. TPV (Sim 1767) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1768) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1769) TPV

Centro Mod. 18 R. B. TPV (Sim 1770) TPV

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ

ST: 614

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	80572 - 564
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI	Libro 628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV	14400
Carroza traslado HOSPITAL ALCAPUEJO		6380
Prensa MATES	Concejo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	Concejo y Nortes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		150
Ómnibus acompañamiento		450
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si()	Personal si	155 + 124
Ayunt.º: Sepultura	BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre	149
Iglesia	CAPIA completa	
Incineración	Urna:	
Presencia SI NO	Destino	
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura	60
Flores Corona 40 R. B.: Tu nieta		140
Corona 40 R. B.: Tu esposa		140
Corona 40 R. B.: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 R. B.: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario	Cubrefiuntos	Acondicionamiento
		Rosario

2260

7210

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNÁNDEZ ST-614

Fecha de fallecimiento: 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio: RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado.
Arca modelo C-A MATE	Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro NO	628 + 53 = 681
Gestión funeraria SI	Tramitación UUVV	144 ^{'00}
Carroza traslado HOSPITAL AL COMPLEJO		63'80
MARTES Prensa X Correo 3 (Por Bus)		
Radio X Lunes y Martes		
Recordatorios fúnebres / tarjetas V150		
Ómnibus acompañamiento NO		45' *
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico X SI Registro Civil SANTIAGO		3
Carroza si (!) Personal X si		155 + 124
Ayunt.: Sepultura BOISACA Sep 2093 (no lápida libre)		149
Iglesia CAPILLAS COMPLETO		
Incieneración Urna:		
Presencia SI NO Destino		
Cantores NO Funeral: Juan Ventura		60
Flores Corona 40 RJ: Tu nieta		140
X Corona 40 RJ: Tu esposa		140
X Corona 40 RJ: Tu hijo e hija política		140
X Corona 40 RJ: Al mejor padre y abuelo del mundo		(Por BUS)
Sudario Cubrefrutos Vestir Acondicionamiento Rosario		22'00 72'10

OTROS CONCEPTOS

- BONA (40 R.B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRIINOS •
- LORO (U.R.B.): PARRILLOPA O CO XADAR •
- NACION (BONITO) 90 €: SIMPOMENTAS EN UNIFORMES TVC CORRECCIONES NOTURNO Y VAJESA Sim 1760
- BONA (40 R.B.): FAMILIA AGRADECIDA TVC Sim 1761
- LORO (18 R.B.): LOS PADRES HERMANS DE CELEST web Sim 1762
- Zentro Mod LP PAGADO
- PATRICK efect recee
- Zentro 18 RB PAGADO Cantos Landeiro us familia efect recee
- Zentro 18 RB Tus PAGADO TPV Sim 1768
- Zentro Mod L : TU ALGUNA TAPA TPV Sim 1770

FALLECIDO:	CONCEPTOS	Servicio prestado.
JOSÉ TRABA FERNANDEZ ST-614	Arca modelo C-1 MATE Medida 1,90	80572 - 564
Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024	Capilla ardiente PRATERIAS Sala Rep. SI Libro SI	628 + 53 + 1620
Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA	Gestión funeraria SI Tramitación UUVV	144 ⁰⁰
Teléfonos: 698150597 JOSE ANTONIO E-mail:	Carroza traslado HOSPITAL X L COMPLETO	6380
	Prensa MARTES X Correo 3 (Por Bus)	
	Radio 17:00 X Lunes y Martes	
	Recordatorios fúnebres / tarjetas X 150	
	Ómnibus acompañamiento NO	45' *
	Turismo id. En domicilio 16:40	155 + 124
	Certificado médico X SI Registro Civil SANTIAGO 3	
	Carroza si (!) X Personal SI	149
	Ayunt.: Sepultura X BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre	
	Iglesia X CAPILLA COMPLETA	
	Incineración Urna:	
	Presencia SI NO Destino	
	Cantores NO Funeral: X Juan Ventura 60	
	Flores Corona 40 Rqj: Tu nieta 140	
	X Corona 40 Rqj: Tu esposa 140	
	X Corona 40 Rqj: Tu hijo e hija política 140	
	X Corona 40 Rqj: Al mejor padre y abuelo del mundo 140	
	X Sudario Cubrefrutos Vestir Acondicionamiento Rosario	(Por BUS) 2260 7210

OTROS CONCEPTOS
BONA (40 R B): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRIINOS •
BOCO (40 R B): PARRILLADA O CO XADAR •
RATON (blanco) 90 €: SIEMPRE EN VUESCOS EN VUESOS • TPV
COCAINES NOVELLY Y VAJESA SIM 1760
BONA (40 R B): FAMILIA RAGADO TPV SIM 1761
BOCO (18 R B): LOS NIÑOS web
RAGADO HERMINO DE CEJA • SIM 1762
Zentro Mod LP PAGADO
Zatrick ext rece
Zentro 18 RB PAGADO
Zentro 18 RB Tus PAGADO TPV SIM 1768
Zentro Mod 1: Tu al ... TPV SIM 1770

OTROS CONCEPTOS

RONA (40 R. B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRI-NOS • S. Concha.

ROCO (40 R. B.): PARRILLADA O CO XADAR.

RATON (blanco) 90 R. SICHU • SICHU • SICHU EN VESCOR • TRV • COCHONES NOC • Y VAVESA (Sim 1760)

RONA (40 R. B.): FAMILIA • TRV • (Sim 1761)

ROCO (18 R. B.): LOS NIÑOS • HERMANO DE CELIA • web (Sim 1762)

Centro Mod. 18 R. B. • (PAGADO) • S. Concha • S. Concha

Centro 18 R. B. • (PAGADO) • S. Concha • S. Concha

Centro 18 R. B. • (PAGADO) • S. Concha • S. Concha

Centro Mod. 18 R. B. • (PAGADO) • S. Concha • S. Concha

Centro Mod. 18 R. B. • (PAGADO) • S. Concha • S. Concha

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ

ST: 614

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	80572 - 564
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI	Libro 628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV	144
Carroza traslado HOSPITAL ALCAPUEJO		6380
Prensa MATES	Correo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	Amplios y Nortes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas		150
Ómnibus acompañamiento		45
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si	Persona si	155 + 124
Ayunt.º: Sepultura		149
Iglesia		
Incineración	Urna:	
Presencia SI	Destino	
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura	60
Flores Corona 40 R. B.: Tu nieta		140
Corona 40 R. B.: Tu esposa		140
Corona 40 R. B.: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 R. B.: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario	Cubrefiuntos	Acondicionamiento
	Rosario	

2260

7210

FALLECIDO: JOSÉ TRABA TERNANDEZ ST-614

Fecha de fallecimiento: 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio: RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado.
Arca modelo C-1 MATE	Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro NO	628 + 53 = 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUVV	144 ^{'00}
Carroza traslado HOSPITAL AL CAMPESINO		63 ^{'80}
MARTES Prensa Xoneo 3 (Por Bus)		
Radio Lunes y Martes		
Recordatorios fúnebres / tarjetas V150		
Ómnibus acompañamiento NO		45' *
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico X SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si (!) Personal X si		155 + 124
Ayunt.: Sepultura BOISACA Sep 2093 (no lápida libre)		149
Iglesia CAPILLA COMPLETA		
Incieneración Urna:		
Presencia SI NO Destino	X Juan Ventura	60
Cantores NO		
Flores Corona 40 RJ: Tu nieta		140
Corona 40 RJ: Tu esposa		140
Corona 40 RJ: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 RJ: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario Cubrefrutos Vestir Acondicionamiento Rosario	(Per BUS)	2260 7210

[illegible]

FALLECIDO:	JOSÉ TRABA FERNANDEZ
Fecha de fallecimiento	29 DE DICIEMBRE DE 2024
Domicilio	RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA
Teléfonos:	698150597 José Antonio E-mail:
Arca modelo	C-1 MATE Medida 1,90
Capilla ardiente	X PRATERIAS Sala Rep. Si Libro SI
Gestión funeraria	SI Tramitación UUWV
Carroza traslado	HOSPITAL X L COMPLETO 6380
Prensa	MARTES X Correo 3 (Por Bus)
Radio	X Lunes y Martes 17:00
Recordatorios fúnebres / tarjetas	X 150
Ómnibus acompañamiento	No
Turismo id.	En domicilio 16:40 45 *
Certificado médico	X SI Registro Civil SANTIAGO 3
Carroza	si (!) Personal SI 155 + 124
Ayunt.: Sepultura	X BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre 150
Iglesia	X CAPIUA completo 149
Incieneración	Urna:
Presencia	SI NO Destino
Cantores	Nº Funeral: X Juan Ventura 60
Flores	Corona 40 Rqj: Tu nieta 140
	Corona 40 Rqj: Tu esposa 140
	Corona 40 Rqj: Tu hijo e hija política 140
	Corona 40 Rqj: Al mejor padre y abuelo del mundo 140
Sudario	X Cubrefrutos X Vestir X Rosario
Acondicionamiento	(Por BUS) 2280 7210

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

Servicio prestado:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1 HATE	Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro SI	628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUVV	144'00
Carroza traslado HOSPITAL AL CAMPUELO		63'80
Prensa MARTES	Konreo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	dones y Nortes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas V150		
Ómnibus acompañamiento NO		45' *
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si (!)	Personal si	155 + 124
Ayunt.: Sepultura BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre		149
Iglesia X CAPILLA COMPLETA		
Incieneración Urna:		
Presencia SI NO Destino		
Cantores NO	Funeral: Juan Ventura	60
Flores Corona 40 Rqj: Tu nieta		140
Corona 40 Rqj: Tu esposa		140
Corona 40 Rqj: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 Rqj: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario Cubrefuneros Vestir	Acondicionamiento Rosario	(Por BUS)

OTROS CONCEPTOS

BONA (40 R B): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRIINOS • 2260

BONA (40 R B): PARRILLADA O CO XADAR • 7210.

RATON (blanco) 90 €: SIEMPRE EN LOS CORREDORES NOCTURNOS Y VAJESA SIM 1760

BONA (40 R B): FAMILIA PAGADO TPV SIM 1761

BONA (18 R B): LOS PADRES PAGADO HERMANO DE CELIA web Sim 1762

Zentso Mod 18 RB PAGADO amigos y familiares Squathon us

Zentso Mod 18 RB PAGADO familia ext rece

Zentso 18 RB PAGADO amigos y familiares Landeic us

Zentso Mod 18 RB PAGADO familia ext rece

Zentso Mod 18 RB PAGADO TPV SIM 1768

Zentso Mod 18 RB PAGADO TPV SIM 1770

[illegible]

FALLECIDO:

JOSÉ TRABA FERNANDEZ

ST-614

Fecha de fallecimiento

29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio

RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos:

698150597 José Antonio E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado.
Arca modelo	C-1 MATE	Medida	1,90 805'72 - 564'
Capilla ardiente	X PRATERIAS	Sala Rep.	Si X Si Libro 628+53+1620
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUVV	144 ^{oo}
Carroza traslado	HOSPITAL & L COMPLETO		63'80
Prensa	MARTES	Korreo 3 (Por Bus)	
Radio	17:00	dúelos y Plantes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	V150		
Ómnibus acompañamiento	No		45' *
Turismo	id. En domicilio	16:40	
Certificado médico	X SI	Registro Civil	SANTIAGO 3
Carroza	si (!)	Persona	155 + 124 149
Ayunt.: Sepultura	X BOISACA	Sep. 2093 (no lápida) libre	150
Iglesia	X CAPIUS completo		
Incineración		Urna:	
Presencia	☐ SI ☒ NO	Destino	
Cantores	Nº	Funeral:	X Juan Ventura 60
Flores	X Corona 40 Rqj: Tu nieta		140
	X Corona 40 Rqj: Tu esposa		140
	X Corona 40 Rqj: Tu hijo e hija política		140
	X Corona 40 Rqj: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario	☒	Cubrefúntos	☒
Acondicionamiento	X VESTIR	Rosario	(Por BUS) 22'60 72'10

[illegible][illegible]

FALLECIDO: JOSÉ TRABA FERNANDEZ

Fecha de fallecimiento 29 DE DICIEMBRE DE 2024

Domicilio RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA

Teléfonos: 698150597 José Antonio E-mail:

Servicio prestado:

CONCEPTOS		Servicio prestado.
Arca modelo C-1 HATE	Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Rep. SI Libro NO	628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUVV	144'00
Carroza traslado HOSPITAL AL CAMPUELO		63'80
Prensa MATES	Korreo 3 (Por Bus)	
Radio 17:00	dineros y Plantes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas V150		
Ómnibus acompañamiento NO		45' *
Turismo id. En domicilio 16:40		
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO	3
Carroza si()	Personal si	155 + 124
Ayunt.: Sepultura BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre)		149
Iglesia X CAPIVA COMPLETO		
Incieneración Urna:		
Presencia SI NO Destino	X Juan Ventura	60
Cantores NO		
Flores Corona 40 RJ: Tu nieta		140
Corona 40 RJ: Tu esposa		140
Corona 40 RJ: Tu hijo e hija política		140
Corona 40 RJ: Al mejor padre y abuelo del mundo		140
Sudario Cubrefunfos Vestir	Acondicionamiento Rosario	(Por BUS) 22'00 72'10

[illegible][illegible]

FALLECIDO:	JOSÉ TRABA FERNANDEZ
Fecha de fallecimiento	29 DE DICIEMBRE DE 2024
Domicilio	RÚA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA
Teléfonos:	698150597 José Antonio E-mail:
OTROS CONCEPTOS	
ROSA (40 R.B.): TUS HERMANOS, CUÑADOS Y SOBRI-NOS • S.Canta.	
LUCEO (40 R.B.): PARRILLADA O CO XADAR.	
RATON (blanco) 90 €: SIEMPRE EN VESCORAS • COCAINEROS NOCTURNOS Y VAJESA (Sim 1760)	TRV
ROSA (40 R.B.): FAMILIA • PARRILLADA • TRV • Sim 1761	
LUCEO (18 R.B.): LOS NIÑOS • HERMINIO DE CEJA • web	
Zentro Mod 18 RB: PARRILLADA • BOMBONES Squithon us	
PATRICK 18 RB: PARRILLADA • BOMBONES	
Zentro 18 RB: PARRILLADA • BOMBONES Landeic us	
MILIE 18 RB: PARRILLADA • BOMBONES	
Zentro 18 RB: TUS BOMBONES • TRV (Sim 1768)	
Zentro Mod 18 RB: TUS BOMBONES • TRV (Sim 1770)	
CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo C-1 MATE Medida 1,90	805'72 - 564'
Capilla ardiente PRATERIAS Sala Rep. Si Libro SI	628 + 53 + 1620
Gestión funeraria SI	Tramitación UUV 144'00
Carroza traslado HOSPITAL AL COMPLEJO	63'80
Prensa MARTES	Koreo 3 (Por Bus)
Radio 17:00	danzas y Partes
Recordatorios fúnebres / tarjetas	V150
Ómnibus acompañamiento no	45' *
Turismo id. En domicilio 16:40	155 + 124
Certificado médico SI	Registro Civil SANTIAGO 3
Carroza si (!)	Persona si
Ayunt.: Sepultura	X BOISACA Sep 2093 (no lápida) libre
Iglesia	CAPILLA COMPLETO 149
Incieneración	Urna:
Presencia SI NO Destino	Funeral: Juan Ventura 60
Cantores NO	Corona 40 RBj: Tu nieta 140
Flores Corona 40 RBj: Tu esposa 140	Corona 40 RBj: Tu hijo e hija política 140
Corona 40 RBj: Al mejor padre y abuelo del mundo	(Por BUS)
Sudario Cubrefrutos Vestir Acondicionamiento Rosario	22'00 72'10

FALLECIDO: Nombre JOSÉ TRABA FERNÁNDEZ D.N.I. Nº 33166353-F
id. de los padres JESÚS Y ENCARNACIÓN
Naturaleza CARBALLO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 16 DE FEBRERO DE 1941
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio RUA QUEIROAL, 22 - A PEREGRINA - SANTIAGO (A CORUÑA)
Fecha: 23:30 horas del día 29 de DICIEMBRE de 2024
Fallecimiento: Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio BOISNA Ayunt.º SANTIAGO
Cónyuge: Nombre MARÍA CONCEPCIÓN NOVO CARRIL

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. JOSÉ ANTONIO TRABA NOVO (HIJO) D.N.I. 33301496-A
domiciliado en RUA JORGE GUILLEN, 7-1º-C - A CORUÑA

L SEÑOR
D/ña. JOSÉ TRABA FERNÁNDEZ
(VECINO DE QUEIROAL - A PEREGRINA - SANTIAGO)
falleció en _____ en el día de 29/12/24 a los 83 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a MARÍA CONCEPCIÓN NOVO CARRIL
Hijos : José Antonio Traba Novo

Hijos políticos : Rosa M^a Pérez Castro

Padres Arantxa Traba Restrepo Luciano

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos : Arelina (vda de Maximino Canedo) y Teresa, Traba Fdez.

Hermanos políticos : Nicolás, Isabel, Mercedes y Esther Novo Carril
Maria Lourdes
Mtnez.

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción _____

Funerales Martes a las 5.

en la iglesia de CAPILLA COMPLEJO

CASA MORTUORIA: SAN PRATEARIAS

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



FALLECIDO



SOLICITANTE (Hijo)

D./Dña. VICTOR MAYOR
D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

LA CORUÑA

con el número

en Medicina e Cirurxia, colexiado/a en

SAN XAIO DE COMPOSTELA

co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15151377

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE

1º Apellido del fallecido/a:

1er. Apellido do falecido/a:

TRABA

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

FERNANDEZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

16

Mes

Mes

02

Año

Año

1941

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:

☒

D.N.I.

Número:

33166353-P

Documento
de identidad:

☐

Pasaporte

Número:

Documento
de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

23

30

Día

Día

29

Mes

Mes

12

12

Año

Año

2024

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 instrucciones na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a)

PARADA RESPIRATORIA

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causas intermedias / Causas intermedias

Debido a/Debido a

(b)

SHOCK SEPTICO

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Debido a/Debido a

(c)

EDEMA AGUDO DE PULMON

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

Debido a/Debido a

(d)

NEOPLASIA MALIGNA DE RECTO

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

II. Otros procesos / Outros procesos

Horas

Horas

Días

Días

Meses

Meses

Años

Años

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

Si/Sí

No/Non

☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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

Si/Sí

Accidente laboral

Si/Sí

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/Si ☒ 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 30 de diciembre de 2024
En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

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 ☐ ☐ 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ 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 ☐ ☐ 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 **Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, 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 Defunción.

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 excluíntes, 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.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anótase 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 ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

Horas ☐ ☐ Días ☐ ☐ Meses ☐ ☐ Anos ☐ ☐

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas y 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.



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
SANTIAGO DE COMPOSTELA



El Excelentísimo Ayuntamiento de Santiago de Compostela:

Por cuanto, D. José Traba Fernández y esposa
----- ha satisfecho la cantidad
ocho mil quinientas ----- pesetas,
como precio fijado por dicha Corporación para la concesión a per-
petuidad de la sepultura en tierra de segunda
clase, número 2093, del Cementerio Municipal de Boisaca.

Por tanto, se otorga a D. José Fernández y esposa

la concesión a perpetuidad de la expresada sepultura, conforme al
acuerdo adoptado por la Comisión Municipal Permanente de este
Excmo. Ayuntamiento de Santiago de Compostela, en la sesión cele-
brada el día diecinueve de Diciembre
de mil novecientos setenta y cinco
con la facultad de usar de ella cuando sea necesario, previa autori-
zación de la Alcaldía, sin que pueda verificarlo ninguna otra persona
sin su expreso consentimiento, que habrá de dar por escrito.

En los casos de transmisión de la concesión por herencia, venta
o donación, debe darse conocimiento a la Excmo. Corporación Muni-
cipal, presentando documentos justificativos, sin cuyo requisito no será
reconocido el nuevo dueño.

Queda registrado este Título al folio 2093 del Libro correspondiente.

Palacio Municipal de Santiago de Compostela, a siete de Enero
de mil novecientos setenta y seis.

Por acuerdo de la Comisión Municipal Permanente:

EL ALCALDE-PRESIDENTE,

EL SECRETARIO GENERAL,



Título de concesión a perpetuidad de la sepultura en tierra de segunda
clase, señalada con el número dos mil noventa y tres
del Cementerio Municipal de Boisaca.

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.

12

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 transcurridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte.

12

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 falemento, 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 inscripción 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 defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

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 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 horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veintecatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de

de

de

de

de

de

de



(El Juez)
(O xuíz)

