

OTROS CONCEPTOS

PAGADO S. 333 no Fila web
 ENTRO (18 R. Rojas) : **PAGADO** S. 336 no Fila web
 ENTRO (Var. 2) : **PAGADO** S. 335 no Fila web
 ENTRO (Var. 1) : **PAGADO** S. 334 no Fila web
 ENTRO (18 R. Rojas) : **PAGADO** S. 337 no Fila web
 ENTRO (Var. 2) : **PAGADO** S. 338 no Fila web
 ENTRO (18 R. Rojas) : **PAGADO** S. 339 no Fila web

1. del Carmen Alvarez Oten Grc. Brand
 Diciembre - 2017 4.º plant. nob.

no se recogió - enterrado en el cuerpo de arriba

S. 160
 S. 119

web

FALLECIDO: Enrique Lebarai Varela

Fecha de fallecimiento 5-3-2025

Domicilio R/ de Frances, 14- Estresuela (Stgo) usc.
 E-mail: victor.lebarai@unah.es

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 1'90		
Capilla ardiente X S. Praterias	Sala Prep. Si	Libro NO	
Gestión funeraria Si	☐ Tramitación UUV		
Carroza traslado X Domicilio- Complejo			
14:00 Prensa			
15:00 Radio			
Recordatorios fúnebres / tarjetas			3/0
Ómnibus acompañamiento			
Turismo id. X Recoger en colegio Olun 16:30			
Certificado médico X Si	Registro Civil: Stgo		
Carroza X Si	Personal Si		
Ayunt.º: Sepultura X Bixaca S. 9.874	10:00		
Iglesia X Capilla Complejo			
Incineración	Urna:		
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino		
Cantores X Javier	Funeral: X Toao		60X(98557)
Flores	X Corone R.B. "Tus hijos y hija política"		
☒ Sudario ☐ Cubrefúntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario			

FALLECIDO: Nombre Enrique Leboran Varela D.N.I. Nº 33019006 E
id. de los padres Laureano y Pilar
Naturaleza Santiago Provincia A Coruña
Día, mes y año de nacimiento 15/12/1932
Profesión Entresuelo Estado Viduo Domicilio R/da Francis, 14-

Fallecimiento: Fecha: 11:15 horas del día 5 de Marzo de 2025
Domicilio R/da Francis, 14- Entresuelo
Cementerio Boisaca Ayunt.º Stgo

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. Victor Leboran Alvarez () D.N.I. 33301279A
domiciliado en C/ Francis, 14-1º - Stgo

EL SEÑOR

D/ña. Enrique Leboran Varela
(Viduo de Ho del Carmen Alvarez Otero) (Vecino de R/da Francis, Stgo)
falleció en en el día de a los 92 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Rita Mariay Victor Leboran Alvarez
Hijos políticos Francisco Jose Suarez Bermudez y Maria Jose Gonzalez Rodriguez

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Pilar (+), Flora (+), Alejandro, Laureano, Juan y Domingo
Leboran Varela

Hermanos políticos si

Nietos no Bisnietos no Tios Sobrinos si Primos si

y demás familia.- Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LEBORAN

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
VARELA

NOMBRE / NOME
ENRIQUE

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
15 12 1932

IDESP
ACB162821

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

LVN

CH/NÚM.
33019006E

Enrique



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA / PAÍS
A CORUÑA

PROTECCIÓN DE FILLOS DE
LAUREANO / PILAR

DIRECCIÓN / DIRECTION
RUA. FRANCES 14 ENT

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA / PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPACB162821733019006E<<<<<<
3212150M9901018ESP<<<<<<<<<<<8
LEBORAN<VARELA<<ENRIQUE<<<<<<<

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

DNI **33301229N**

APELLIDOS / APELIDOS
LEBORAN ALVAREZ

NOMBRE / NOME
VICTOR

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
02 05 1974

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDEZ
21 10 2024 21 10 2034

NUM SOPORTE
CJC152011

Victor

323072

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO / DOMICILIO
AVDA. FRANCES 14 P01
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJOS DE / FILLOS DE
ENRIQUE / MARIA DEL CARMEN

IDESPCJC152011133301229N<<<<<<
7405028M3410211ESP<<<<<<<<<<<2
LEBORAN<ALVAREZ<<VICTOR<<<<<<<

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105523850

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 enHachim Abubaid Abubaid
A Coruña
C.S. Concepción Arenal, con el número
, co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

15073231

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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

EMERQUE

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

LEBORAN

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

VARELA

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 15

Mes 12

Año 1932

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐
MullerDocumento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número: 33019006-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

☐ 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 11:15

Día 05

Mes 03

Año 2025

¿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 ☐
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 CARDIORESPIRATORIA

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

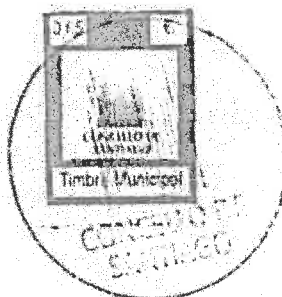
Sí/Si ☐ No/Non ☒

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



**TITULO DE CONCESION DE UNIDADES DE
ENTERRAMENTO
DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA**

Sepultura - 9.874

0F00104-2

En cumprimento da Resolución da Concellería de Medio Ambiente, Convivencia e Informática de data 29/01/2018, e logo de acreditar o pagamento das taxas correspondentes, inscribese no libro de rexistro do Cemiterio a concesión de uso da unidade de enterramento sinalada anteriormente a favor de:

Titulares

ENRIQUE LEBORAN VARELA

DNI

33019006E

O prazo de concesión é de setenta e cinco anos¹, o seu uso 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.

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

Santiago de Compostela, 30 de xaneiro de 2018

**O CONCELEIRO DELEGADO DE MEDIO
AMBIENTE, CONVIVENCIA E INFORMÁTICA**

SECRETARIO XERAL DO PLENO

Asdo. Xosé Xesús Duro Fernández

(P.D: Decreto 28.06.2017)

Asdo. José Ramón Alonso Fernández

¹ En aplicación do disposto no artigo 93.3 da Lei 33/2003, do 3 de novembro, de Patrimonio das Administracións Públicas que ten carácter de lexislación básica conforme ao apartado cinco da súa Disposición Final Segunda (BOE núm. 264, do 04.11.2003).



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de ENRIQUE LEBORÁN VARELA , con documento identificativo DNI, 33019006E según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 05 DE MARZO DE 2025 a las 11:15 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 06 DE MARZO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
06/03/2025 12:15

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:85&A-tKva-E2M7-Q4eE

