

OTROS CONCEPTOS

187B: Tus abuelos que no te daban ☹️

10. Daniel y Noéida (667209126)

~~Ento~~ 0.4022: Tus hermas y hermas

offices - (699966365) Ramona Figueroa

~~Depto 18 RR~~ **PAGADO** ~~Chaga~~ • ~~bitum~~

IES de Vilaboa (A85550A)

usgr Δ Salgueiro, 40 - 36990 - Vilalonga (Santxans)

A. vilebaga@edu. xunta. gal - 646327135

~~18~~ Centro 18 RB Centro de Atención

IFS Viladara - 646327435 b17m

PAGADO
Exto 18RB: Los compres de Sraiva TPV

~~Ordnung~~ Mod 2: PACADO Belle Web

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	CJ	Medida 1'30"
Capilla ardiente	Bertanians 2 Sala Prep.	Si Libro
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUWV
Carroza traslado	X Carroza - Bertanians	
Vienez Prensa	NO - ESQUELAS HUIZALES	
Radio	X VIERNES	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	X	
Ómnibus acompañamiento	X CENTRO	
Turismo id.		
Certificado médico	X Si	Registro Civil: 380.
Carroza		Personal
Ayunt.º: Sepultura	BRIÓN	X Pinedo
Iglesia	SAN JULIANA DE BASTAUALES	(Cooperativa)
Incineración		Urna: Campesero
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino
Cantores	X CARLOS	Funeral:
Flóres	1 CORONA R/D: ESPOSA	X 110 (13216)
	X 2 CORONAS R/B DOÑAS: HIJOS E NIETOS PROPS.	
	X CENTRO 24R/B: TUS NIETOS	
	Y ENCIMA CAJA	
☒ Sudario	☐ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☒ Rosario

FALLECIDO: Nombre JOSÉ ANTONIO CEBRO CARREIRA D.N.I. Nº 332235881
id. de los padres JOSÉ y ESPERANZA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 13- ABRIL - 1955
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio LGAR CHAVE DE CARBALLO
Nº4- BASTAVALES- BRION

Fallecimiento: Fecha: 21:55 horas del día 18 de JUNIO de 2026
Domicilio HOSPITAL PROVINCIAL - STPO.
Cementerio SAN JULIAN DE BASTAVALES- Ayunt.º BRION

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. JOSÉ CEBRO GONZÁLEZ (HIJO) D.N.I. 44829387-N
domiciliado en RLA SANTIAGO Nº20A - ANXELES BRION

D/ña. EL SEÑOR JOSÉ ANTONIO CEBRO CARREIRA

falleció en VEGINO CHAVE DE CARBALLO - BASTAVALES en el día de 18-06-2026 a los 71 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a FLORA GONZÁLEZ MIRAZO
Hijos JOSÉ, LUCIA y ALEANDRA CEBRO GONZÁLEZ.

Hijos políticos PATRICIA MORONO PAMPIN, MIGUEL ESTÉVEZ GÓMEZ
DIEGO SERVIDE CALVELO

Padres _____

Abuelos NIEPOS: CARLOS y MARTÍN CEBRO MORONO, BENITO

Padres políticos ESTÉVEZ CEBRO

Hermanos MARIA, CONCHA, PILAR y BARRADA CEBRO CARREIRA

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción VIERNES 6 TARDE

Funerales _____

en la iglesia de SAN JULIAN DE BASTAVALES

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

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

33223588L



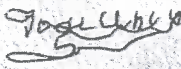
APELLIDOS / APELIDOS
CEBRO
CARREIRA

NOMBRE / NOME
JOSE ANTONIO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 13 04 1955

EMISIÓN / EMISSION VALIDEZ / VALIDEZ
19 11 2024 27 12 2029

DATA SOPORTE
CJK111104



745536

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. CHAVE CARBALLO 4
BASTAVALES
BRION
A CORUÑA

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

HIJO DE / FILLO DE
JOSE / ESPERANZA

EQUIPO / EQUIPO
157711601



IDESPCJK111104333223588L<<<<<<
5504134M2912279ESP<<<<<<<<<<<<3
CEBRO<CARREIRA<<JOSE<ANTONIO<<

FALLECIDO

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

44829387H



APELLIDOS / APELIDOS
CEBRO
GONZALEZ

NOMBRE / NOME
JOSE

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE NACIMIENTO / NACIMENTO
M ESP 11 12 1983

EMISIÓN / EMISSION VALIDEZ / VALIDEZ
07 08 2024 07 08 2034

DATA SOPORTE
CIR145179



809920

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. SANTIAGO 20 A
OS ANXELES
BRION
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BRION
A CORUÑA

HIJO DE / FILLO DE
JOSE ANTONIO / FLORA

EQUIPO / EQUIPO
157711601



IDESPCIR145179644829387H<<<<<<
8012115M3408076ESP<<<<<<<<<<<<2
CEBRO<GONZALEZ<<JOSE<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (Hijo)



106124330

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

A Coruña

Santiago de Compostela

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

151111561

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:

CEBRADO

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

CARREIRA

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 13

Mes 04

Año 1955

Data de nacemento

Día 13

Mes 04

Año 1955

Sexo:

Varón ☒Mujer ☐

Sexo:

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

Número:

Número:

Número:

Número:

33223508-2

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

Número:

Número:

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

21:55

Día 18

Mes 06

Año 2026

Hora e data da defunción

Hora : minutos

21:55

Día 18

Mes 06

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 aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALCULMULTO 026 ANICO

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENTE CIRCULACIÓN

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿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 de tráfico Sí/ Si ☐

Accidente laboral No/ Non ☒
Accidente laboral Sí/ Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ ☐
Data do mesmo: Día ☐ ☐

Mes ☐ ☐
Mes ☐ ☐

Año ☐ ☐ ☐
Año ☐ ☐ ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **19 de JUNIO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/Dº **JOSÉ ANTONIO CEBRO CARREIRA** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE **33223588L** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **18 DE JUNIO DE 2026** a las **21:55** horas acaecida en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**.

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



