

OTROS CONCEPTOS

18 RR. S. BERNARD - 18 RR. BISNETAS DANIEL Y MARTIN
 24 RR. 18 RR. PAGADO TRV S. 1360
 18 RR. PAGADO TRV S. 1361
 24 RR. PAGADO TRV S. 1362
 30 RR. PAGADO Calles e Casas TRV S. 1363
 18 RR. Tu sobrina Narda Bernales
 18 RR. (099431788)
 18 RR. PAGADO TRV S. 1367
 18 RR. PAGADO TRV S. 1366
 18 RR. PAGADO TRV S. 1366

ST: 423

FALLECIDO: JOSEFA NOYA FRANCISCO

Fecha de fallecimiento 18 - AGOSTO - 2026

Domicilio PARADELA N° 3 - S. CAYETANO

Teléfonos: 679288998 - (HIJA) N: ELENA

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo 201	Medida 1,90	
Capilla ardiente PRATERIAS	Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado DOMICILIO - COMPLETO		
Prensa		
Radio		
Recordatorios fúnebres	100	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. RECOGER 16:30 EN CASA	
Certificado médico	SI	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza		Personal
Ayunt.º Sepultura	BOISACA 5021	PINELO
Iglesia	CAPILLA COMPLETO	RESTOS
Incineración	Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino: Dots D Víctor
Cantores	SI FELISA	Funeral: Luis (sonalco)
Floras	1 CORONA 50 ROSAS AZULES - TU HIJA H: ELENA Y ANTONIO	60 (136112)
	1 CORONA 50 ROSAS CHAMPAN - A TUA NATALIA E MARCOS	
	1 CENTRO 18 R.B.-E.C. - A TUAS BISNETAS ELENA E MORA	
	1 CORONA 50 ROSAS ROSA - TU HIJA MONISE Y ANDRÉS	
	1 CORONA 50 ROSAS B. - TUS NIETOS VANESSA Y ANTONIO Y N. POLITICAS	
Sudario	☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

FALLECIDO:

Nombre JOSEFA NOYA FRANCISCO D.N.I. Nº 33171166-Z
id. de los padres IGNACIO Y MARIA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUNA
Día, mes y año de nacimiento 28 - FERRERO - 1939
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio PARADELA N° 3 -
S. CAJETANO - SANTIAGO

Fallecimiento:

Fecha: _____ horas del día 18 de AGOSTO de 2026
Domicilio PARADELA N° 3 - SAN CAJETANO - SANTIAGO
Cementerio MUNICIPAL DE BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge:

Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

LA SEÑORA

D/ña. MARIA NOYA FRANCISCO (VDA. ANTONIO BARREIRO CASTRO)

falleció en PARADELA - SAN CAJETANO en el día de 18-8-2026 a los 87 años

confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Mª ELENA Y MONTSERRAT BARREIRO NOYA

Hijos políticos ANTONIO TABOADA PORTO Y ANDRÉS GALANTE MOSQUERA

Padres NO NIETOS POLITICOS: MARCOS GALLARDO, OSCAR RODRIGUEZ PIÑEIRO

Abuelos NO RIBEIRO Y FABIOLA FERRO BALINAS

Padres políticos NO BISNIETOS: ELENA Y NORA GALLARDO MARTINEZ, DANIEL Y

Hermanos: MARTIN RODRIGUEZ GALANTE

CONCEPCION (+), FRANCISCO (+), CARMEN, LUIS, JOSE, MANUELA (+),

Hermanos políticos ISABEL (+) Y VICTORIA NOYA FRANCISCO

HERMANOS POLITICOS: SI

NATALIA MARTINEZ BARREIRO Y VANESSA Y ANTONIO GALANTE BARREIRO

Nietos: NATALIA Bisnietos - Tios - Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción _____

Funerales _____

en la iglesia de CAPILLA COMPLETO

CASA MORTUORIA: _____

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

106123037

Colegio de A CORUÑA

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MARÍA DEL MAR MOSQUERA
D.: / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
y en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JOSEFA
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: NOYA
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: FRANCISCO
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento: Día 28 Mes 02 Año 1939
Data de nacemento: Día Mes Ano
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón Muller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33171166-2
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 09 : 00 Día 18 Mes 08 Año 2026
Hora e data da defunción: Hora : minutos Día Mes Ano

¿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 ☐
Domicilio particular Centro hospitalario Residencia socio-sanitaria Lugar de traballo Outro lugar

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

I. Causa inmediata / Causa inmediata
(a) INSUFICIENCIA RENAL
Debido a/Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias
(b)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(c)
Debido a/Debido a

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
(e)
Debido a/Debido a

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?
Sí/Sí ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?
Sí/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 Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐ Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

02



**TITULO DE UNIDADE DE ENTERRAMENTO
DO CEMITERIO MUNICIPAL DE BOISACA**

Sepultura - 5.021

0A0050513

Outorgada a Propiedade por Acordo Comisión Municipal Permanente de data 31 de xullo de 1969 e autorizada a transmisión do dereito funerario por Resolución da Concelleira Delegada de Cemiterios de data do 02-10-2006, favor de:

Titulares

MARÍA ELENA BARREIRO NOYA

DNI

33260621E

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.

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

Santiago de Compostela, 03 de outubro de 2006

A CONCELLEIRA DELEGADA DE CEMITERIOS

SECRETARIO XERAL DO
GOBERNO MUNICIPAL

Asdo.: Marta Álvarez-Santullano Fernández-Trigales

Asdo.: José Ramón Alonso Fernández



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 **AGOSTO** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **JOSEFA NOYA FRANCISCO** que se identifica con **D.N.I 33171166Z** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **18 DE AGOSTO DE 2026** a las **09:00** 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.



