



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 27 de septiembre de 2022

Don/Doña Antonio Mariano Gómez Tato, con DNI 33834490 H y domicilio en Vilastrexe, 66 - Vilvestro - Santiago en su condición de hijo de BERTA TATO FERNANDEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:00 horas del día 28 de septiembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de BERTA TATO FERNANDEZ fallecida en A Coruña a las 05:15 horas del día 27 de septiembre de 2022; la cual se realizará en FÉRETRO BIODEGRADABLE.

MANIFIESTO

1. Que como representante legal del fallecido, o en su caso contando con autorización del resto de los familiares, eximiendo a esta mercantil FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L., de cualquier responsabilidad frente a cualquier reclamación.

2. Introducción.

- ☒ SI PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.
☐ NO PRESENCIAREMOS la introducción de los restos mortales.

3. Dispositivos.

- ☐ ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.
☒ NO ES PORTADOR de MARCAPASOS o dispositivo a batería/pilas.

Y para que así conste, firmo el presente en el lugar y fecha del encabezado.

Fdo.: Antonio Mariano Gómez Tato
DNI: 33834490 H

Spain

33575406-Y

33575406-Y

NOMBRE / NOME
BERTA
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELLIDO
TATO
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
FERNANDEZ

EXPED. 11-01-2002 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACION / NACIU EN LUGO
PROVINCIA / PROVINCIA LUGO
HIJO / A DE FILLO / A DE ANTONIO / PURIFICACION
DOMICILIO / DOMICILIO C. REPUBLICA ARGENTINA 447 F
LOCALIDAD / LOCALIDADE SANTIAGO DE COMPOSTELA
PROVINCIA / PROVINCIA A CORUNA

EL O 21-06-1928
SEXO / SEXO M-F
EQUIPO EQUIPO 15771L6D1

IDESP33575406Y5<<<<<<<<<<<<<<<<<
2806217F9912315ESP<<<<<<<<<<<<<8
TATO<FERNANDEZ<<BERTA<<<<<<<<<



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



33834490H



DNI 33834490H

APELLIDOS / APELLIDOS

GOMEZ

TATO

NOMBRE / NOME

ANTONIO MARIANO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE

M

ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO

18 05 1958

EMISIÓN / EMISSION

11 08 2022

VALIDEZ / VALIDEZ

11 08 2032

NUM SOPORTE

CDA113629

[Signature]

752640

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1



DOMICILIO / DOMICILIO

LGAR. VILASTREXE 66

VILLESTRO

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO

LUGO

LUGO

HIJO DE / FILLOA DE

ISAURO / BERTA

IDESP CDA11362933834490H<<<<<<<
5805185M3208117ESP<<<<<<<<<<<<<1
GOMEZ<TATO<<ANTONIO<MARIANO<<<

SOLICITANTE (hijo)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104535646

Nº Certificado/Nº certificado

<https://certificados.cgcom.es>

EHFW3SWMRW

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

D./Dña.
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Señor Carrancho

José Luis Rodríguez Villamil Jd. Doctor
Medicina General
Sa ComúColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151505883

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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

BERTA

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

TATO

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

FERNANDEZ

Fecha de nacimiento
Data de nacementoDía 24
DíaMes 06
MesAño 1928
AñoSexo:
Sexo:Varón ☐
VarónMujer ☒
MullerDocumento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

33545406-Y

Documento
de identidad:☐

Pasaporte

Número:

☐

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

Hora : minutos

05:15

Día 24
DíaMes 09
MesAño 2022
Año

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

Domicilio particular ☐
Domicilio particularCentro hospitalario ☐
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria ☒
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo ☐
Lugar de traballoOtro lugar ☐
Outro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²(a) HEMORRAGIA INTERNA DE LOCALIZA
CIÓN DIGESTIVA

Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) HIPERTENSION ARTERIAL

Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐

(c) DETERIORO COGNITIVO SEVERO

Debido a/Debido a

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴(d) DEMENCIA VASCULAR CON TRASTORNO
OPSIÓTICO ASOCIADOHoras ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐
Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años ☐¿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 ☐ Año ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso

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.

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 transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento 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 falecemento, 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 estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de A CORUÑA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don Berta Tato Fernández
a defunción de don/a
ocurrida a las 05:15
ocorrida ás

horas del día 27/09/2022
horas do día

de de
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 falecemento

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.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de A CORUÑA
Rexistro Civil de

A de 27 SEP 2022
O de

de de

(El Juez)
(O xuíz)

