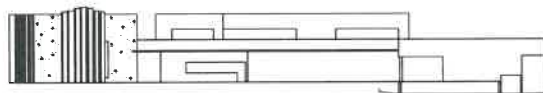




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 28 de septiembre de 2022

Don/Doña Juan Carlos Sánchez Rodríguez, con DNI 33287516 F y domicilio en Rúa Feliciano Barrera Fernández, 11, 4º B - Santiago en su condición de hijo de CARMEN RODRÍGUEZ AMADO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 11:00 horas del día 29 de septiembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CARMEN RODRÍGUEZ AMADO fallecida en Santiago de Compostela a las 07:30 horas del día 28 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.: Juan Carlos Sánchez Rodríguez
DNI: 33287516 F

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
RODRIGUEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
AMADO

NOMBRE / NOME
CARMEN

SEXO / SEXO / NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
13 10 1934

IDESP
ARX163724

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

RMC

DNI NÚM.
33174561M



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

ESPOSA DE / FILLO/A DE
EVARISTO / ADELAIDA

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. ULPIANO VILLANUEVA 8 P04 D

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA/PAIS / PROVINCIA-PAIS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPARX163724133174561M<<<<<<
3410130F9901018ESP<<<<<<<<<<<6
RODRIGUEZ<AMADO<<CARMEN<<<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS / APELLIDOS
SANCHEZ
RODRIGUEZ

NOMBRE / NOME
JUAN CARLOS

SEXO / SEXO / NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
31 07 1966

NÚM. BOFOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BGD160325 06 02 2028

DNI 33287516F

200256



DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. FELICIANO BARRERA FERNAND 11 004 B
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

ESPOSA DE / FILLO/A DE
SANTIAGO / MARIA CARMEN

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPBGD160325533287516F<<<<<<
6607319M2802068ESP<<<<<<<<<<<4
SANCHEZ<RODRIGUEZ<<JUAN<CARLOS

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

XYPXUFLHF5

Id. electrónico/Id.e. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104610226

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colegio actualNº en colegio/a
Nº en colegio/a

151513569

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. Eduardo Vico Olallo

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña

, con el número

en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en

, co número

y con ejercicio profesional en Hospital Clínico de Santiago

e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

RODRIGUEZ

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

AMADO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 13

Mes 10

Año 1934

Sexo:

Varón

Mujer X

Sexo:

Varón

Muller

Documento

de identidad:

X

D.N.I.

D.N.I.

Número:

Número:

33174561-M

Documento

de identidad:

Pasaporte

Pasaporte

Número:

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

07:30

Día 28

Día

Mes 09

Mes

Año 2022

Año

¿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 instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALTO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) BRONCOASPIRACIÓN

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CÁNCER DE COLÓN

Debido a/Debido a

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Si/Si

No/Non X

¿Se practicó autopsia clínica? / Practícouse autopsia clínica?

Si/Si

No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico
Accidente de tráficoNo/Non X
Si/SiAccidente laboral
Accidente laboralNo/Non X
Si/SiFecha del mismo: Día
Data do mesmo: DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

□□□□□

□

12345 (ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

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 licenza 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 licenza 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 licenza 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 Santiago
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a Carmen Rodríguez Amado
a defunción de don/a
ocurrida a las 07:30
ocorrida ás

horas del día 28

horas do día

de septiembre de 2022

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

Rexistro Civil de

A 28
O

de septiembre
de

de
de

2022

(El Juez)
(O xuíz)



[Handwritten signature]