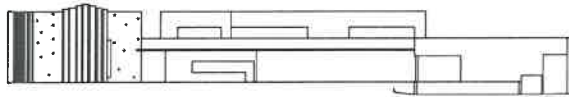




APÓSTOL

FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 13 de septiembre de 2022

Don/Doña Olatz Alberdi Rey, con D.N.I. 01923297Z y domicilio en en su condición de Hija de JOSÉ MIGUEL REY SALGADO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:00 horas del día 14 de septiembre de 2022, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JOSÉ MIGUEL REY SALGADO fallecido en Santiago de Compostela a las 15:00 horas del día 12 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.: Olatz Alberdi Rey
D.N.I.: 01923297Z

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
REY
SALGADO

NOMBRE / NOME
JOSE MIGUEL

SEXO / SEXO **M** **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE** **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
08 03 1942

NÚM IDENTIF **ENL125032** **VALIDEZ / VALIDADE** **01 01 9999**

J. M. Rey

457600

DNI 42635501X

IDESPBNL125032642635501X<<<<<<
4203083M9901018ESP<<<<<<<<<7
REY<SALGADO<<JOSE<MIGUEL<<<<<<

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO: **ALBERDI**
SEGUNDO APELLIDO: **REY**
NOMBRE: **OLATZ**
SEXO: **F** NACIONALIDAD: **ESP**
FECHA DE NACIMIENTO: **07 10 1972**
IDESP: **ASG199391**
VALIDEZ: **27 03 2025**

LTRL5

DNI NÚM.
01923297Z



LUGAR DE NACIMIENTO
MADRID
PROVINCIA/PAIS
MADRID
NÚMERO DE
JOSE MIGUEL / MARIA TERESA
DOMICILIO
C. ALUSTANTE 3 IZ P07 C
LUGAR DE DOMICILIO
MADRID
EQUIPO
28391T6D1
IDESPASG199391201923297Z<<<<<<
7210073F2503273ESP<<<<<<<<<<<8
ALBERDI<REY<<OLATZ<<<<<<<<<<<

<https://certificados.cgcom.es>

ROOQTQQN5S

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

104674910

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirugía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

A CORUÑA

CHUS

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

151513477

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JOSE MIGUEL

1º Apellido del fallecido/a:

REY

2º Apellido del fallecido/a:

SALGADO

Fecha de nacimiento

Día 08

Mes 03

Año 1942

Sexo:

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

Número:

42635501-X

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

13:00

Día 12

Mes 04

Año 2022

¿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) EDEMA AGUDO PULMONAR

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) ESTENOSIS AORTICA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

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

¿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 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.

Reglamento 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don JOSE MIGUEL REY SALGADO
a defunción de don/a JOSE MIGUEL REY SALGADO
ocurrida a las QUINCE

horas del día DOCE
horas do día DOCE
de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTIDOS
de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTIDOS

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento

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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A TRECE de SEPTIEMBRE
O TRECE de SEPTIEMBRE
de DOS MIL VEINTIDOS
de DOS MIL VEINTIDOS

(El Juez)
(O xuíz)

