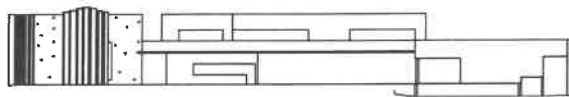




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 7 de septiembre de 2022

Don/Doña María del Mar San José Calvo, con D.N.I. 33289957X y domicilio en Camiño da Ameixaga. 2 -1ºB - Santiago de Compostela en su condición de Hija de PABLO SAN JOSÉ BOQUETE,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:00 horas del día 8 de septiembre de 2022, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de PABLO SAN JOSÉ BOQUETE fallecido en Ames a las 06:14 horas del día 7 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.: María del Mar San José Calvo
D.N.I.: 33289957X

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
SAN JOSE

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
BOQUETE

NOMBRE / NOME
PABLO

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

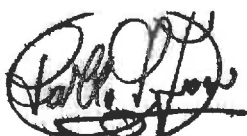
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
14 05 1943

IDESP
ASB130379

VALIDEZ / VALIDEZ
01 01 9999

SBP

DNI NÚM.
33174259W



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA PAÍS
A CORUÑA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
AUSPICIO / JOSEFA

AVDA. ROSALIA CASTRO-MILLADOIRO 80 P03 B

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
AMES

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPASB130379233174259W<<<<<<<
4305149M9901018ESP<<<<<<<<<<<<2
SAN<JOSE<BOQUETE<<PABLO<<<<<<<

FALLECIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
SAN JOSE

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CALVO

NOMBRE / NOME
MARIA MAR

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
16 04 1968

IDESP
APM154445

VALIDO HASTA / VALIDO ATA
18 12 2023

SCM

DNI NÚM.
33289957X



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACEMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA PAÍS
A CORUÑA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
PABLO / LOURDES

COMUNIDAD AUTÓNOMA
CMNO. DA AMEIXAGA / P03 B

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA / PAÍS / PROVÍNCIA PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAPM154445833289957X<<<<<<<
6804163F2312189ESP<<<<<<<<<<<<7
SAN<JOSE<CALVO<<MARIA<MAR<<<<<

DECLARANTE (HIJA)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



https://certificados.cgcom.es

ROP2WZLNEH

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104668886

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 ejercicio profesional en

A Coneio, con el número

C. S. Melladoiro (León)

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colegiado/a

15059929

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PABLO

SAN JOSE

BOQUETE

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento

de identidad:

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.

☐ Pasaporte

☐ Pasaporte

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

Número:

33174259-W

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

Día

Día

Mes

Mes

Año

Año

06:14

07

09

2023

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

ARES

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 aproximado¹

Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) CAQUEXIA

¿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

Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Si

Accidente laboral

Accidente laboral

No/Non

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

Día

Mes

Mes

Año

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 AMES A CORUÑA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de AMES A CORUÑA
la defunción de don/a PABLO SAN JOSÉ BOQUETE
a defunción de don/a ocurrida a las SEIS Y CATORCE
ocurrida ás SEIS Y CATORCE

horas del día SIETE
horas do día SIETE
de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTIDÓS
de SEPTIEMBRE de DOS MIL VEINTIDÓS

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 fallecemento

Registro Civil de AMES
Rexistro Civil de AMES

A SIETE de SEPTIEMBRE
O SIETE de SEPTIEMBRE
de DOS MIL VEINTIDÓS
de DOS MIL VEINTIDÓS

(El Juez)
(O xuíz)



[Handwritten signature]