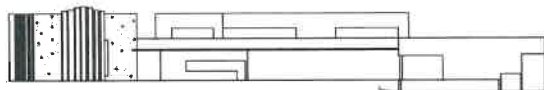




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 21 de diciembre de 2022

Don/Doña Dorotea Sierra Marcuño, con DNI 33157455B y domicilio en C/ del Castro, 11 - Santiago en su condición de Hermana de CARLOS SIERRA MARCUÑO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 17:00 horas del día 22 de diciembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CARLOS SIERRA MARCUÑO fallecido en Santiago a las 07:45 horas del día 21 de diciembre 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.: Dorotea Sierra Marcuño
DNI: 33157455B

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

85-00935

2018

483968

APellidos / APELLIDOS
SIERRA
MARCUNO
Nombre / NOME
DOROTEA
Sexo / SEXO
F
Nacionalidad / NACIONALIDADE
ESP
Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
18 06 1943
Núm. BOPORT
BGJ107939
Validez / VALIDADEZ
01.01.9999

DNI 33157455B

483968

Domicilio / Domicilio
C. DEL CASTRO 11
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Equipo / EQUIPO
15771L6D1

Lugar de nacimiento / Lugar de nacimiento
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

Hija de / Fillos de
GERMAN / MARIA DEL PORTAL

IDESPBGJ107939933157455B<<<<<<<
4306180F9901018ESP<<<<<<<<<<<<2
SIERRA<MARCUNO<<DOROTEA<<<<<<<<

SOLICITANTE (HERMANA)

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

HEYZEL9TAX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104894571

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. **JOSÉ GREGORIO CAVA CASTILLO**
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **LA CORUÑA**, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en **LA CORUÑA**, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
151513216
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **CARLOS**
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: **SIERRA**
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: **MARCUÑO**
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día **04** Mes **09** Año **1947** Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Día Mes Año Sexo: Varón Müller

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: **33231138-W**
Documento de identidade: ☐ 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 **07:45** Día **21** Mes **12** Año **2022**
Hora : minutos Día Mes Año

¿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)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) **PARADA CARDIO-RESPIRATORIA**
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) **FALLO MULTIORGÁNICO**
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, CA
NCEP DE SIGMA
Horas Días Meses Años
Horas 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 de tráfico ☐ Sí/Si
Accidente laboral ☒ No/Non
Accidente laboral ☐ Sí/Si

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día Mes Ano

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, vintecatro 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 estende-la 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 Santiago
la defunción de don Carlos Sierra Marcuño
a defunción de don/a 07:45
ocurrida a las 21
ocorrida ás 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 Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 21 de diciembre
O 2022
de 2022

(El Juez)
(O xuíz)

