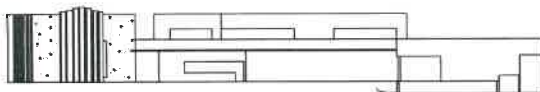




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 14 de diciembre de 2022

Don/Doña Luis Alberto Llorente Barreiro, con DNI 33290903J y domicilio en Atalaya, 20 - 1º A - A Pobra do Caramiñal en su condición de Hijo de FÉLIX LLORENTE GONZÁLEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 19:00 horas del día 15 de diciembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de FÉLIX LLORENTE GONZÁLEZ fallecido en Santiago de Compostela a las 02:30 horas del día 14 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.: Luis Alberto Llorente Barreiro
DNI: 33290903J

ESPAÑA



LGF

DNI NÚM.
33023381G

LLORENTE
 GONZALEZ
 FELIX
 06 11 1924
 ADL144139
 01 01 9999

J. L. Linn



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
VILLAZANZO DE VALDERADUEY
PROVINCIA DE / PROVINCIA-PAIS
LEÓN
HISTORIA DE / HISTORIA DE
IGNACIO / PORFIRIA
DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. OVIEDO 3 PO1
LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

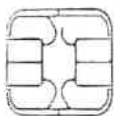
PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAÍS EQUIPO / EQUIPO
A. CORUÑA 15771L6D1

IDESPAOL144139133023381G<<<<<<
2411060M9901018ESP<<<<<<<<<3
LLORENTE<GONZALEZ<<FELIX<<<<<<

FALLECIDO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA



PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LLORENTE
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
BARREIRO
NOMBRE / NOME
LUIS ALBERTO
SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP
FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
08 03 1971
IDESP
APU135582
VÁLIDO HASTA / VÁLIDO ATÁ
25 04 2024

[Handwritten signature]



(LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO)
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 (PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAIS)
 A CORUÑA
 (MADRE DE / FELLOSA DE)
 FELIX / PILAR
 (DOMICILIO / DOMICILIO)
 C. ATALAYA 20 PD1 A
 (LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMICILIO)
 A POBRA DO CARAMIÑAL
 (PROVINCIA/PAÍS / PROVINCIA-PAIS)
 A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15721L6D1

IDESPAPU135582733290903J<<<<<<
7103081M2404255ESP<<<<<<<<<<6
LLORENTE<BARREIRO<<LUIS<ALBERT

SOLICITANTE

DNI NÚM.
33290903J

<https://certificados.cgcom.es>

6U0LUZ3QPX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

105100039

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. LUIS ALBERTO NARVÁEZ GONZÁLEZ
 D. / Dña. SANTIAGO DE COMPOSTELA
 en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, con el número
 en Medicina e Cirugía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
 y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA
 e con ejercicio profesional en

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

152603633

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: FELIX1º Apellido del fallecido/a: LIDRENTE2º Apellido del fallecido/a: GONZÁLEZFecha de nacimiento: Día 06 Mes 11 Año 1924 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33023381-0Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 02:30 Día 14 Mes 12 Año 2022¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELADomicilio 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 aproximado

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA 48 Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) INSUFICIENCIA CARDIACA 02 Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

(c) PROCESO INFECCIOSO RESPIRATORIO 02 Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) BAJO Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos

FRACTURA VERTEBRAL NO TRAUMÁTICA Horas Días Meses Años CA 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 laboral No / Non ☒Fecha del mismo: Día Mes Año

Continúa al reverso / Continúa ao reverso

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEXO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: JOSÉ MANUEL RODRIGUEZ CASTELAO	DNI: 44813362R
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: FÉLIX LLORENTE GONZÁLEZ				Nacionalidad: ESPAÑOLA	
Dni/Pasaporte: 33023381G		Sexo: VARÓN	Edad: 98	Fecha nacimiento: 6 DE NOVIEMBRE DE 1924	
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 14 DE DICIEMBRE DE 2022 A LAS 02.30 EN SANTIAGO					
Causa fallecimiento: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA – INSUFICIENCIA CARDIACA					
Destino final: CREMATARIO APOSTOL - SANTIAGO					

Siendo las 09.00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 14 de diciembre de 2022

El profesional que realiza la técnica

JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO
44813362-R
TANATOPRACTOR

José Manuel Rodríguez Castelao
44813362R

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

**Funeraria - Tanatorio Apóstol Santiago S.L.**
CIF: B15657901
Rúa Boisaca, 11
15890 Santiago de Compostela
24 HORAS: 981 58 06 69
José Domínguez Pérez
33200436M

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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

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

Rexistro Civil de

A

O

de

de

de

de

(El Juez)
(O xuíz)

