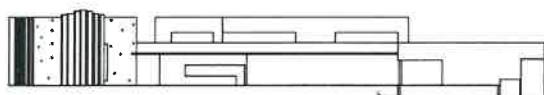




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 26 de diciembre de 2022

Don/Doña Carlos José Calzadilla Bouzón, con DNI 33261637 A y domicilio en Rúa das Tornas, 15 - Santiago en su condición de hijo de GONZALO CALZADILLA MARTÍN,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 13:00 horas del día 27 de diciembre de 2022, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de GONZALO CALZADILLA MARTÍN fallecido en Santiago a las 01:00 horas del día 26 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.: Carlos José Calzadilla Bouzón
DNI: 33261637 A

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELLIDOS
CALZADILLA
MARTIN

Nombre / NOME
GONZALO

Sexo / SEXO **Nacionalidad / NACIONALIDADE**
M ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
20 04 1930

Num. DOPORT **Validez / VALIDEZ**
BLS103165 01 01 9999

100320

DNI 33019541M

Calzadilla **253504**

CONCELLO / CONCELLO
RUA. DAS TORNAS 13
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

Lugar de nacimiento / Lugar de nascimento
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

Padre de / Pai de
VICTOR / SAGRARIO

15771601

IDESPBL5103165833019541M<<<<<<
3004205M9901018ESP<<<<<<<<<<<<2
CALZADILLA<MARTIN<<GONZALO<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

Apellidos / APELLIDOS
CALZADILLA
BOUZON

Nombre / NOME
CARLOS JOSE

Sexo / SEXO **Nacionalidad / NACIONALIDADE**
M ESP

Fecha de nacimiento / DATA DE NACIMENTO
20 10 1965

Num. DOPORT **Validez / VALIDEZ**
BFE157236 02 10 2027

021017

DNI 33261637A

Calzadilla **471168**

CONCELLO / CONCELLO
RUA. DAS TORNAS 15
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUNA

Lugar de nacimiento / Lugar de nascimento
VIGO
PONTEVEDRA

Padre de / Pai de
GONZALO / MARIA MATSLDE

15771601

IDESPBF5157236433261637A<<<<<<
6510204M2710028ESP<<<<<<<<<<<<7
CALZADILLA<BOUZON<<CARLOS<JOSE

SOLICITANTE

<https://certificados.cgcom.es>

CXYT4BYTGQ

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104190381

Nº Certificado/Nº certificado

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

7856

1ª colegiación
1ª colegiaciónD./Dña.
D. / Dña.Matilde Calzadilla Bruzon
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Santiago - A Coruña

con el número
co número

Santiago de Compostela

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a:

GONZALO

1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a:

CALZADILLA

2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a:

MARTÍN

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 20

Mes 04

Año 1930

Sexo:

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

Número:

33019541-M

Documento
de identidad:☐ 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

01:00

Día 26

Mes 12

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

(c)

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

(d) FALLO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 Ano

En Santiago, a 26 de Diciembre de 2022

Firma del médico
Sinatura do médico

M. Calzadilla

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
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don/a GONZALO CALZADILLA MARTÍN
a defunción de don/a
ocurrida a las

ocorrida ás 01.00h. horas del día 26
horas do día

de DECEMBRO de DOUS MIL VINTE E DOUS
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 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 26 de DECEMBRO
O de
de DOUS MIL VINTE E DOUS.
de

(El Juez)
(O xuíz)

