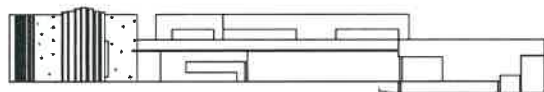




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 23 de febrero de 2023

Don/Doña Fernando Silveiro César, con DNI 33286175 P y domicilio en Calle San Lázaro, 37 - Santiago de Compostela en su condición de Hijo de CARMEN CÉSAR LÓPEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 23:00 horas del día 24 de febrero de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CARMEN CÉSAR LÓPEZ fallecida en Santiago de Compostela a las horas del día 23 de febrero de 2023; 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.: Fernando Silveiro César
DNI: 33286175 P



Carmen César López

EXPED. 30-11-1998 VAL PERMANENTE

33020349-P

Ministerio del Interior

PROVINCIA A CORUÑA

SEXO M

ECRPO 15771L6D1

IDESP33020349P7<<<<<<<<<<<<<
2506078F9912315ESP<<<<<<<<<<4
CESAR<LOPEZ<<CARMEN<<<<<<<<<<

FALLECIDA

REPORT VALIDEZ / VALIDEZ
SJA120595 12 03 2031

DNI 33286275P

140544

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUJOA DE / FILLOIA DE
MANUEL / CARMEN

IDESPBOA120595933286275P<<<<<
7003125M3103120ESP<<<<<<<<<9
SILVEIRO<CESAR<<FERNANDO<<<<<

SOLICITANTE



<https://certificados.cgcom.es>

9Q9ZXYFYM6

Id. electrónico/*Id. electrónico*

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104893916

Nº Certificado/Nº certificado

Sello/Carimbo

D./Dña. CÉSAR ALFONSO PABO TORRADOR
D./Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en CICLOMETAN, con el número
en Medicina e Cirurgia, colexiado/a en _____, co número
y con ejercicio profesional en SANTAGO DE COMPOSTELA
e con exercicio profesional en _____

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

1	5	0	5	6	9	9	L
---	---	---	---	---	---	---	---

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: CARMEN

1º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

Fecha de nacimiento *Data de nascimento* Día Mes Año Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. ☐ R.N.I. Número: 33020349-P

[illegible]

de identidad: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
 Hora : minutos 14 : 00 Día 23 Mes 07 Año 2021
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 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 aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) P A N D A C A R A S A G I V E K A T O R E I

Horas
Días
Meses
Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) ENCAMINANTE PROLEGANTE

Horas
Días
Meses
Años

Debido a/Debido a

(c)  






Horas Días Meses Años
 Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

[illegible][illegible]

¿Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indicios de morte violenta? ¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

¿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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐

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 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 Carmen César López
la defunción de don/a 14:00
a defunción de don/a 23
ocurrida a las 2023
ocorrida ás

de febrero de 2023
de 2023

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

do fallecimiento

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
Rexistro Civil de

A 24 de febrero
O 2023
de 2023

(El Juez)
(O xuíz)

