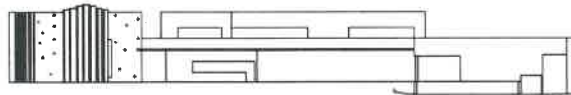




APÓSTOL

FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 24 de febrero de 2023

Don/Doña Ana María Fernández García, con DNI 33471323Y y domicilio en Rúa Montero Ríos, 52, 2º D - Santiago en su condición de hija de JUAN TOMÁS FERNÁNDEZ MOURE,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 15:15 horas del día 25 de febrero de 2023, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JUAN TOMÁS FERNÁNDEZ MOURE fallecido en Santiago de Compostela a las 11:00 horas del día 24 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.: Ana María Fernández García
DNI: 33471323Y

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMER APELLIDO
FERNANDEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO
MOURE

NOMBRE / NOME
JUAN TOMAS

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
02 04 1937

IDESP
AAP170403

VALIDO HASTA / VALIDO ATÁ
01 01 9999

1FMd

DNI NÚM.
33171930L

[Signature]

[Portrait Photo]

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NASCIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA PAÍS / PROVÍNCIA-PAÍS
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILHA DE
MARCELINO / CONCEPCION

DOMICILIO / DOMÍCILO
C. REPUBLICA SALVADOR 34 P03 A

LUGAR DE DOMICILIO / LUGAR DE DOMÍCILO
SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA PAÍS / PROVÍNCIA-PAÍS
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPAAP170403433171930L<<<<<<<
3704022M9901018ESP<<<<<<<<<<<<4
FERNANDEZ<MOURE<<JUAN<TOMAS<<<

FALLECIDO

REINO DE ESPAÑA
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DNI 33271323Y

APELLIDOS / APELLIDOS
FERNANDEZ GARCIA

NOMBRE / NOME
ANA MARIA

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

NACIMIENTO / NASCIMENTO
28 05 1966

EMISIÓN / EMISSÃO VALIDEZ / VALIDADE
25 11 2021 25 11 2031

NÚM. BOFONTE
CBE155646

[Signature]

315392

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

[Portrait Photo]

DOMICILIO / DOMÍCILO
RUA. MONTERO RIOS DE 0052 P02 D
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

HIJO/A DE / FILHA DE
JUAN TOMAS / JOSEFA

IDESPCBE155646833271323Y<<<<<<<
6605289F3111253ESP<<<<<<<<<<<<0
FERNANDEZ<GARCIA<<ANA<MARIA<<<

[Chip]

DECLARANTE (HIJA)

D./Dña. MARIA CONCEPCION PAZO PAMAQUA

D./Dña.

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 CORUÑA

con el número
co número

Colegio actual

Colegio actual

Nº de colegiado/a

Nº de colegiado/a

155178

1ª colegiación

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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

JUAN TOMAS

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

FERNANDEZ

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

MOURER

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 02

Mes 04

Año 1933

Sexo:

Varón X

Mujer

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

33171930-4

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

11:00

Día 24

Mes 02

Año 2023

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

SANTIAGO

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) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) LEUCEMIA LINFÓIDE CRÓNICA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

ADENOCARCINOMA PRÓSTATA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Si/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Si/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 Si/Si

Accidente laboral No/Non
Accidente laboral Si/Si

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día 00

Mes 00

Año 00 00

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 falemento, 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 inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don IVAN TOMÁS FERNÁNDEZ MOURE
a defunción de don/a
ocurrida a las
ocorrida ás

12:00 horas del día 24
de FEBRERO 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 fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A 24 de FEBRERO
O 2023
de
de

