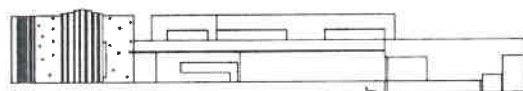




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 26 de abril de 2023

Don/Doña Fabián Pereira Carril, con DNI 45849957D y domicilio en Aríns - Santiago en su condición de Director Residencia de JESÚS ARTURO PELETEIRO PEREIRA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 23:00 horas del día 26 de abril de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JESÚS ARTURO PELETEIRO PEREIRA fallecido en Santiago a las 03:00 horas del día 24 de abril 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.


Domus 
NOIA
Centro Residencial para mayores
GERIATROS, S.A.U.
Fdo.: Fabián Pereira Carril
DNI: 45849957D

ES IMPRESCINDIBLE LA PRESENTACIÓN DEL D.N.I. DEL FALLECIDO Y DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE, COPIA DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN Y LICENCIA DE ENTERRAMIENTO ORIGINAL.

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

BT 190480

APELLIDOS / APELIDOS
PELETEIRO
PEREIRA

NOMBRE / NOME
JESÚS ARTURO

SEXO / SEXO
M NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
23 07 1961

NÚM. SFPORTE VALIDEZ / VALIDADE
BIY190480 19 02 2029

190219

DNI 77484369Z

862592

IDESPBIY190480177484369Z<<<<<<
6107233M2902197ESP<<<<<<<<<<5
PELETEIRO<PEREIRA<<JESUS<ARTUR

Falleaid

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

APellidos / APELLIDOS
PEREIRA
CARRIL

Nombre / NOME
FABIAN

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACEMENTO
22 10 1986

NUM. SÓPORT
BKL183818

VALIDEZ / VALIDEZ
20 08 2029

200819

DNI: 45849957D

963264

DOMICILIO / DOMICILI
LGAR. ANDRADE, 26

ARINS
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

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

ESPOSA / ESPOSO
15771L681

ESPOSA DE / FILLOA DE
CASTOR / MARIA DEL CARMEN

IDESP BKL183818945849957D<<<<<<<
8610223M2908203ESP<<<<<<<<<<<<<4
PEREIRA<CARRIL<<FABIAN<<<<<<<<<<<

Solicitante

<https://certificados.cgcom.es>

AKXJCFCMNP

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105023002

Nº Certificado/Nº certificado

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

151511898

1ª colegiación

1ª colegiación

D./Dña. NOEMI ORDÓÑEZ AGRAFUD

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

y con ejercicio profesional en SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con ejercicio profesional en

con el número

co número

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

JESUS ARTURO

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

PELETEIRO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

PEREIRA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 23

Mes

Mes 07

Año

Año 1961

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

Número:

77484369-2

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

Número:

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

03:00

Día 24

Día 24

Mes

Mes

04

04

Año

Año

2023

2023

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: / En que concello ocorreu a defunción?: SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular

Domicilio particular

Centro hospitalario

Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria

Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo

Lugar de trabajo

Otro lugar

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 aproximadoI. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) INFECCIÓN RESPIRATORIA

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

(c)

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) BRONCOASPIRACIÓN

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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

Sí/Sí No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí 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/Sí Accidente laboral Sí/SíFecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

ÁREA SANITARIA DE SANTIAGO
DE COMPOSTELA E BARBANZA
Tel. 981 950 000
Travesía Choupana, s/n
15706 - Santiago de Compostela
C.I.F.: Q1500259E

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.

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 estender-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 Jesus Arturo Peleteiro Pereira
la defunción de don/a Jesus Arturo Peleteiro Pereira
a defunción de don/a Jesus Arturo Peleteiro Pereira
ocurrida a las 03:00
ocorrida ás 03:00

de abril horas del día 24
de 2023 horas do día 24
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 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 26 de abril
O 2023
de 2023
de 2023

(El Juez)
(O xuíz)



[Handwritten signature]