



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 12 de abril de 2023

Don/Doña Manuela Carmen Dieguez Rodríguez, con DNI 35395882 D y domicilio en Rúa Manuel García Barros, 12, 5º E - A Estrada (Pontevedra) en su condición de esposa de JULIO NODAR JUNQUEIRA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las ~~12:00~~ horas del día 14 de abril de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JULIO NODAR JUNQUEIRA fallecido en Santiago de Compostela a las 09:30 horas del día 12 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.

Fdo.: Manuela Carmen Dieguez Rodríguez
DNI: 35395882 D

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO/PRIMEIRO APELIDO
NODAR

SEGUNDO APELLIDO/SEGUNDO APELIDO
JUNJERA

Nombre/Name
Juli

SEXO / SEXO NACIONALIDADE / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
28 08 1935

IDESP
AMI152493

VALOR HASTA / VALIDO ATA
01 01 9999

Nº

Juli Nodar

DNI NÚM.
35382853K

IDESPAMI152493635382853K<<<<<
3508286M9901018ESP<<<<<<<<<1
NODAR<JUNQUERA<<JULIO<<<<<<<<

ESPAÑA  DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELLIDOS
**DIEGUEZ
RODRIGUEZ**

NOMBRE / NOME
MANUELA CARMEN

SEXO / SEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
08 02 1944

MISMO BOFOT VALIDEZ / VALIDADEZ
BDB107553 01 01 9999



Manuela Dieguez

414976

DNI 35395882D

IDESPDB107553435395882D<<<<<<
4402082F9901018ESP<<<<<<<<<D
DIEGUEZ<RODRIGUEZ<<MANUELA<CAR



D./Dña. CÉSAR ALFONSO PACE LABRADOR, LICENCIADO
D. / Dña. A CORUNA
en Medicina y Cirugía; colegiado/a en A CORUNA con el número 15015955
en Medicina e Cirugía; colexiado/a en SANTAGO DE COMPOSTELA co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual Colegio actual	Nº de colegiado/a Nº de colexiado/a
1ª colegiación 1ª colexiación	

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: JULIO
Nome do falecido/a: JULIO
1º Apellido del fallecido/a: MONAR
1er. Apelido do falecido/a: MONAR
2º Apellido del fallecido/a: JUNQUERA
2ª Apelido do falecido/a: JUNQUERA

Fecha de nacimiento 28 Día 08 Mes 1935 Año 1935 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Data de nacemento 28 Día 08 Mes 1935 Ano 1935 Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 37382553-K
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 08:30 Hora : minutos 17 Día 04 Mes 2023 Año
Hora e data da defunción 08:30 Hora : minutos 17 Día 04 Mes 2023 Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? SANTAGO DE COMPOSTELA
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de traballo ☐ 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 aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INFECTIÓNS REPIRATORIAS
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) ACTO DE ROLLOCEO DE VENTILADOR GRAVE
Debido a/Debido a

(c) INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) ICTERIA DE ROLLOCEO DE VENTILADOR
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios 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/Sí ☐
Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes Ano

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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

occurrida ás

horas del día

horas do día

de

de

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)



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: COMPLEJO FUNERARIO APÓSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO S.L.
Ubicación del establecimiento: RUA BOISACA, 11 - SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

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

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: JULIO NODAR JUNQUERA			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/NIE/Pasaporte: 35382853K	Sexo: HOMBRE	Edad: 89	Fecha nacimiento: 28-08-1935
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 12 DE ABRIL DE 2023 A LAS 08.30 HORAS EN SANTIAGO			
Causa fallecimiento: NATURAL			
Destino final: CREMACIÓN			

Siendo las 21.30 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 carotida, 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 13 de abril de 2023

El profesional que realiza la técnica

JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO

44813362-R

TANATOPRÁCTOR

12/16/TR/SAN00140

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

José Domínguez Pérez
33200436M