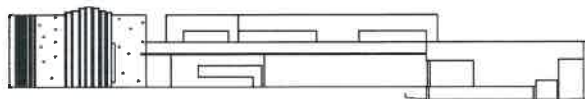




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 17 de abril de 2023

Don/Doña Julio Núñez Paderne, con DNI 33263159F y domicilio en Bentín, 10 - Milladoiro - Ames en su condición de Hijo de JULIO NÚÑEZ SEOANE,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las ~~17:00~~ 17:00 horas del día 18 de abril de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de JULIO NÚÑEZ SEOANE fallecido en Santiago de Compostela a las 07:00 horas del día 17 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.: Julio Núñez Paderne
DNI: 33263159F

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

IXIKJKVTSK

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

105009354

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional enA Coruña
Santiago de CompostelaColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

9316-7

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 22
DíaMes 03
MesAño 1932
AñoSexo: Varón ☒ Mujer ☐Sexo: Varón ☒ Muller ☐Documento
de identidad:☐ D.N.I.
☐ D.N.I.Número:
Número:Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ PasaporteNúmero:
Número:☐ 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

07:00

Día 17

Día

Mes 04

Mes

Año 2023

Año

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

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 ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

(b) DESCOMPENSACION CARDIACA

Horas Días Meses Años

(c)

Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

(d) INFECCION PNEUMONIC BACTERIAL

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

¿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 laboral No/Non ☐
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐Continúa al reverso
Continúa ao reverso



Jules J. Simon

IDESP33147954D9<<<<<<<<<<<<
3203226M9912315ESP<<<<<<<<<2
NUNEZ<SEOANE<<JULIO<<<<<<<<<

FALLECIDA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDSPCBS176025033263159F<<<<<<
6506102M3203123ESP<<<<<<<<<<7
NUNEZ<PADERNE<<JULIO<<<<<<<<<<

SOLICITANTE (HIJO)

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 licenza 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 licenza 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 licenza 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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida 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)





NOMBRE / NOME
JULIO
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
NUÑEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
SEOANE

EXPED. 25-04-2003 VAL PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACIÓ EN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	
NACEU EN	A CORUÑA	EL O 22-03-1932
PROVINCIA		
PROVINCIA		
HUO / A DE	JOSE / CARMEN	
FILLO / A DE		
DOMICILIO	LGAR VENTIN-BIDUIDO SN	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	AMES	
LOCALIDADE		
PROVINCIA	A CORUÑA	
PROVINCIA		
		EQUIPO EQUIPO 15771L6

SEXO V-M

IDESP33147954D9<<<<<<<<<<<<<<<
3203226M9912315ESP<<<<<<<<<<2
NUMEZ<SEOANE<<JULIO<<<<<<<<<<