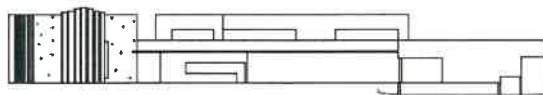




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 4 de mayo de 2023

Don/Doña Adela Arias Conejo, con DNI 09678140Q y domicilio en C/ Eduardo Pondal, 28 - Santiago de Compostela en su condición de Madre Superiora de FELISA ÁLVAREZ GONZÁLEZ,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 18:00 horas del día 5 de mayo de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de FELISA ÁLVAREZ GONZÁLEZ fallecida en Santiago de Compostela a las 01:15 horas del día 4 de mayo 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.: Adela Arias Conejo
DNI: 09678140Q



NOMBRE
FELISA
PRIMER APELLIDO
ALVAREZ
SEGUNDO APELLIDO
GONZALEZ

Felisa Alvarez

EXPED. 07-01-1999 VAL. PERMANENTE

PROVINCIA OURENSE

EL 22-12-1923

HIJO / A DE **JOSE y ASUNCION**

SEXC ~~M~~

DOMICILIO C EDUARDO PONDAL 28

LOCALIDAD SANTIAGO DE COMPOSTELA

PROVINCIA A CORUÑA

EQUIPO 15771L6D1

IDESP35372593L2<<<<<<<<<<<<
2312226F9912315ESP<<<<<<<<<8
ALVAREZ<GONZALEZ<<FELISA<<<<<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APPELLATION / APELLIDO
ARIAS
CONTIN
NOMBRE / NOME
ADELA
SEX / SEXE
MASCULIN / HOMME
NATIONALITY / NATIONALITE
ESP
DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE
02 09 1950
VALID UNTIL / VALABLE JUSQU'AU
01 06 2028

DNI 09678140Q

Adela Arias 959680

DENOMINACIÓN / DENOMINATION
RUA. EDUARDO PONDAL 28
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NAISSANCE
LLAMAS DE LA RIBERA
LEÓN

NOMBRE DE / NOME DE
ANTONIO / AMADA

10ESPBHE190070709678140Q<<<<<<
500902012806077ESP<<<<<<<<<<<5
ARIAS<CONEJO<<ADELA<<<<<<<<<<<



D./Dña.

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía; colegiado/a en
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Coruña

Coruña

Santiago de Compostela

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153604938

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

FELISA

1º Apellido del fallecido/a:

ALVAREZ

1er Apellido do falecido/a:

GONZALEZ

2º Apellido del fallecido/a:

GONZALEZ

Fecha de nacimiento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒ D.N.I.

Número:

35372793-2

de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

Documento

☐ Pasaporte

Número:

de identidad:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

Día

Mes

Año

Hora e data da defunción

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 traballo

☐ Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹

Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FRACTURA MULTIORGÁNICA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

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

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

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

Sí/Si

☐ No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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

☐ Sí/Si

Accidente laboral

☐ Sí/Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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 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 Santiago
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Felisa Alvarez Gonzalez
la defunción de don/a 01:15
a defunción de don/a 01:15
ocurrida a las 04
ocurrida ás 04

de mayo de 2023
de mayo 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 Santiago

A 04 de mayo
O 04 de 2023
de 04
de 2023

El Juez)
(O xuíz)



[Handwritten signature]