

SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 2 de mayo de 2023

Don/Doña Sofía Otero Ugobono, con DNI 49404217 X y domicilio en Plaza de Marcial Villamor Varela, 3 - 3º Q - Santiago en su condición de Hija de MÓNICA SILVIA UGOBONO TORRES,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 16:00 horas del día 3 de mayo de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MÓNICA SILVIA UGOBONO TORRES fallecida en Santiago de Compostela a las 15:00 horas del día 2 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.

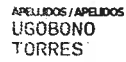
Y para que así conste, firmo el presente en el lugar y fecha del encabezado.

Fdo.: Sofía Otero Ugobono
DNI: 49404217 X



 DNI 49670446Z

REG18237



NOME / NOME
MONICA SILVIA

SEXO / SEXO	NACIONALIDAD / NACIONALIDADE	NACIMIENTO / NACIMENTO
F	ESP	07 11 1957

EMISIÓN / EMISIÓN	VALIDEZ / VALIDEZ
23 01 2023	23 01 2033

NUM SOPORTE
CEG182339

802816

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE



DOMICILIO/DOMICILIO
RUA. BETANZOS 14 P03 DR
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
BUENOS AIRES
ARGENTINA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JULIO CESAR / MARIA ANGELICA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

IDESPCEG182339449670446Z<<<<<<
5711071F3301236ESP<<<<<<<<<5
UGOBONO<TORRES<<MONICA<SILVIA<

FALLECIDA



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



APELLIDOS / APELIDOS

OTERO
UGOBONO

NOMBRE / NOME
SOFÍA

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDAD
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
30 06 1989

NUM BOPORT VALIDEZ / VALIDEZ
BGF183217 13 02 2023

DNI 49404217X

237696



PRZA. DE MARCIAL VILLAMOR VARELA 3 P03 Q
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
FLORIDA-BUENOS AIRES
ARGENTINA

HUJOA DE / FILOJA DE
ARIEL / MÓNICA

EQUIPO / EQUIPO
36961L601

ID ESPBG F183217849404217X<<<<<<
 8906304F2302133ESP<<<<<<<<<2
 OTERO<UGOBONO<<SOFIA<<<<<<<<

SOLICITANTE

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cqcom.es

QLTKPZZJQNA

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105265366

Nº Certificado/Nº certificado

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE AD./Dña. Pablo Freijido Álvarez
D. / Dña.en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en
y con ejercicio profesional en
y con ejercicio profesional enSantiago de Compostela
Santiago de Compostelacon el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

1515134638

1ª colegiación
1ª colegiaciónVale
corrección

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MONICA SILVIA

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

UGOBONO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

TORRES

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 07

Mes 11

Año 1957

Sexo:

Varón

Mujer X

Documento
de identidad:

X

D.N.I.
D.N.I.Número:
Número:

49670446-2

Documento
de identidad:Pasaporte
PasaporteNúmero:
Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:
Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

15:00

Día 02

Día

Mes 05

Mes

Año 2023

Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Santiago de CompostelaDomicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario X
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de trabajoOtro lugar
Otro lugar

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

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIACA

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) PROGRESION HEPATICA

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARCINOMA DE MAMA IV

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

Debido a/Debido a

Horas
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
AñosHoras
HorasDías
DíasMeses
MesesAños
Años

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

SI/SI

No/Non X

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

SI/SI

No/Non X

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non X
Accidente de tráfico SI/SIAccidente laboral No/Non X
Accidente laboral SI/SIFecha del mismo: Día
Data do mesmo: DíaMes
MesAño
AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

Mod. CMD-BED-G

(1) (2) (3) (4) (5) (ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucciones na página 2)

[01]

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.

Reglamento 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

ocurrida 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)



[Handwritten signature]