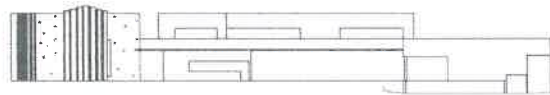




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 15 de noviembre de 2023

Don/Doña Alberto José Ferreiro Otero, con DNI 33296550 W y domicilio en Pedreira, 13 - Calo - Teo en su condición de hermano de MIGUEL ÁNGEL FERREIRO OTERO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 12:30 horas del día 17 de noviembre de 2023, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MIGUEL ÁNGEL FERREIRO OTERO fallecido en Santiago de Compostela a las 17:40 horas del día 15 de noviembre 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.: Alberto José Ferreiro Otero
DNI: 33296550 W

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIOS
FERREIRO
OTERO

NOMBRE / NOME
MIGUEL ANGEL

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
09 01 1973

NUM. IDENTIFICACION / IDENTIFICACION **VALIDEZ / VALIDEZ**
BFE157815 **10 10 2027**



DNI 33296188P **043328**

FALLECIDO

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELIDOS
FERREIRO
OTERO

NOMBRE / NOME
ALBERTO JOSE

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDADE**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
20 03 1974

NUM IDPOBT **VALIDEZ / VALIDEZ**
BDV190158 05 05 2027



33296550W **658368**

SOLICITANTE (HERMANO)

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,63 Euros. Direitos autorizados, I.V.E. incluido.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

NJJXYOWKOD

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

Colegio de

104752792

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. RODRIGO MONTOTO HEIJDE
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 151514066
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio 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: HI6VEL ANGE L
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: FERREIRO
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: OTERO
2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 09 Mes 01 Año 1973
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33296188-P
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: -
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 17:40 Día 15 Mes 11 Año 2023

¿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)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? S/ Si ☐ No/Non ☒ ¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? S/ 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 S/ Si ☐ Accidente laboral S/ Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día Mes Ano

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MIGUEL ÁNGEL FERREIRO OTERO, con documento identificativo DNI 33296188P, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte de 15 de noviembre de 2023, a las 17:40 horas, acaecida en el Hospital Conxo de Santiago de Compostela. Expediente 20231116/011603.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 16 de noviembre de 2023.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
17/11/2023 09:08

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:EWb&-NmBf-&S7y-bAVX