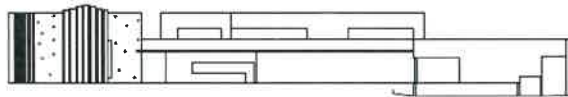




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 11 de enero de 2024

Don/Doña Francisco Pais Quintana, con DNI 33273594T y domicilio en Gonte, 29 - Negreira - A Coruña en su condición de Esposo de RAQUEL GERPE LEMA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 13:00 horas del día 12 de enero de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de RAQUEL GERPE LEMA fallecida en Santiago de Compostela a las 05:39 horas del día 11 de enero de 2024; 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.: Francisco Pais Quintana
DNI: 33273594T

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

https://certificados.cgcom.es

F3HVFBC4ZX

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105426174

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. ELISA CAMPOS CABALEIRO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número

y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional enColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514030

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

RAQUEL

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

GERPE

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

LEMA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 14

Día 14

Mes 01

Mes 01

Año 1967

Año 1967

Sexo:

Sexo:

Varón ☐Varón ☐Mujer ☒Muller ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ D.N.I.

Número:

Número:

33274673-K

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ Pasaporte

Número:

Número:

Documento
de identidad:☐ 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

05:39

05:39

Día 11

Día 11

Mes 01

Mes 01

Año 2014

Año 2014

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / ¿En qué concello ocorreu a defunción? SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particular ☐Centro hospitalario
Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo
Lugar de traballo ☐Otro lugar
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 aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) INFARTO ISQUEMICO SUBAGUDO DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA DERECHA

Debido a/Debido a

(c) CARCINOMATOSIS LEPTOMENINGEA

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO IV

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿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 Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐Fecha del mismo: Día ☐Data do mesmo: Día ☐Mes ☐Mes ☐Año ☐Año ☐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 RAQUEL GERPE LEMA
, con documento identificativo DNI, 33274673K según la
certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 11 de
enero de 2024 a las 05:39 horas, acaecida en
SANTIAGO DE COMPOSTELA

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 12 de ENERO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
12/01/2024 10:02

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:B4Up-sCVK-Tcua-cBs&