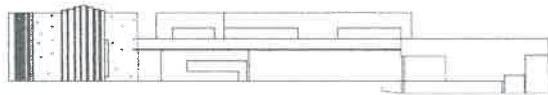




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 3 de marzo de 2024

Don/Doña Manuel Isidro Rodríguez López, con DNI 35247068 M y domicilio en Rúa de Ferrol, 37 - Barcia - Santiago de Compostela en su condición de Hijo de ISIDRA LÓPEZ CORNEJO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 22:00 horas del día 4 de marzo de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de ISIDRA LÓPEZ CORNEJO fallecida en Santiago de Compostela a las 17:30 horas del día 3 de marzo 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.: Manuel Isidro Rodríguez López
DNI: 35247068 M

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ESPAÑA

PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
LOPEZ

SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
CORNEJO

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
19 06 1928

SEÑO / SEXO NACIONALIDADE / NACIONALIDADE
F ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
18 06 1928

IDENTIFICACION
ASI197516

VALIDEZ / VALIDADEZ
01 01 9999

ECS

DNI NUM.
30119225N

Juan Lopez

FALLECIDA

DOMICILIO/DOMICILIO
RUA. FERROL (DE) 0037
BARCIA
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO/LUGAR DE NACIMIENTO
DOS TORRES
CÓRDOBA

NOMBRE DE PILELA DE
CONSTANTINO / ISIDRA

15771601

IDESPCBH140884735247068M<<<<<<
5305157M3201152ESP<<<<<<<<<<<5
RODRIGUEZ<LOPEZ<<MANUEL<ISIDRO

D./Dña. Jesús Guzmán Cortes
D. / Dña. LA CORONA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORONA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en SANTIAGO, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio 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: ISIDRA
Nome do falecido/a: ISIDRA
1º Apellido del fallecido/a: LOPEZ
1er Apellido do falecido/a: LOPEZ
2º Apellido del fallecido/a: CORNEJO
2º Apellido do falecido/a: CORNEJO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 18 Mes 06 Año 1928
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 30119225-N
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 17:30 Día 03 Mes 03 Año 2024
Hora : minutos 17:30 Día 03 Mes 03 Año 2024

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

Domicilio particular ☒ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐
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 aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FALLO MULTIORGÁNICO
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c)
Debido a/Debido a
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA
Debido a/Debido a
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/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ 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/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes 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 ISIDRA LÓPEZ CORNEJO , con documento identificativo DNI, 30119225N según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 03 DE MARZO DE 2024 a las 17:30 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 04 de MARZO DE 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
04/03/2024 10:40

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:5dN7-dzrz-368F-FHV a