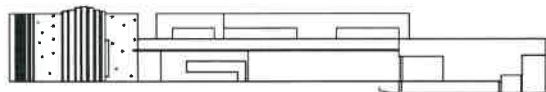




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 12 de mayo de 2024

Don/Doña José Enrique Pérez Boado, con DNI 44847766c y domicilio en Fervenza, 42 - Conxo - Santiago en su condición de Hijo de MERCEDES BOADO MALLO,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 11:30 horas del día 14 de mayo de 2024, en CREMATARIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MERCEDES BOADO MALLO fallecido en Santiago a las 13:00 horas del día 12 de mayo 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.: José Enrique Pérez Boado
DNI: 44847766c

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



APELLIDOS / APELLIDOS
**BOADO
MALLO**

NOMBRE / NOME
MERCEDES

SEXO / SEXO
F

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
02 11 1953

Nº DE SOPORTE
BEK194272

VALIDEZ / VALIDEZ
23 06 2027

Mercedes Boado Mallo

238208

DNI 33209695H

C. FERVENZA-CONXO 42
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
RAMON / CARMEN

IDESPBK194272433209695H<<<<<<<
5311024F2706236ESP<<<<<<<<<<<<0
BOADO<MALLO<<MERCEDES<<<<<<<<<<<

FALLECIDA

 **REINO DE ESPAÑA**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



DNI 44847766C

APELLIDOS / APELLIDOS
**PEREZ
BOADO**

NOMBRE / NOME
JOSE ENRIQUE

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

NACIMIENTO / NACIMENTO
04 12 1989

EMISIÓN / EMISSION
11 11 2021

VALIDEZ / VALIDEZ
11 11 2031

NUM. SOPORTE
CAZ141540

Jose Enrique Perez Boado

540096

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE

DOMICILIO / DOMICILIO
TRVAL. DA FERVENZA 42
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA



LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA
SANTA CRUZ DE TENERIFE

HIJO/A DE / FILLO/A DE
JOSE ANGEL / MERCEDES

IDESPCAZ141540644847766C<<<<<<<
8912042M3111116ESP<<<<<<<<<<<<6
PEREZ<BOADO<<JOSE<ENRIQUE<<<<<

DECLARANTE (HIJO)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

SWJFCQ1ROL

Id. electrónico/Id.e. electrónico



Colegio de

A CORUÑA

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105429797

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.
D. / Dna.en Medicina y Cirugía; colegiado/a en
en Medicina e Cirurxia; colexiado/a en
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

LA CORUÑA

SANTIAGO

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153604987

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MERCEDES

1º Apellido del fallecido/a:

BOADO

2º Apellido del fallecido/a:

MALLO

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 02

Mes 11

Año 1953

Sexo:

Sexo:

Varón

Varón

Mujer

Muller

Documento
de identidad:☒ D.N.I.

Número:

33209695-H

Documento
de identidad:☐ Pasaporte

Número:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

13:00

Día 12

Día 12

Mes 05

Mes 05

Año 2024

Año 2024

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

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo
Lugar de traballoOtro 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 YU4T1026ANICO

Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CAECINOMIA PULMON

Horas Días Meses Años

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

Sí/Si

Accidente laboral

Sí/Si

Fecha del mismo:

Data do mesmo:

Día

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 MERCEDES BOADO MALLO , con documento identificativo DNI, 33209695H según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 12 DE MAYO DE 2024 a las 13:00 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 13 de MAYO 2024 .

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
13/05/2024 11:51

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:KjY5-Yejc-XDj4-HXp7