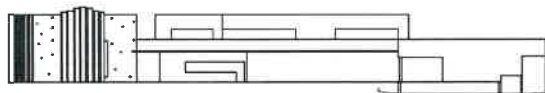




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



SOLICITUD DE INCINERACIÓN

En Santiago, a 11 de junio de 2024

Don/Doña José Domínguez Pérez, con DNI 33200436M y domicilio en Rúa Boisaca, 11 - Santiago en su condición de Representante de CLAUDIO ELISARDO FELIPE ACEA BUENDIA,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 18:00 horas del día 17 de junio de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de CLAUDIO ELISARDO FELIPE ACEA BUENDIA fallecido en Pontevedra a las 09:00 horas del día 10 de enero de 2009; 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 Domínguez Pérez
DNI: 33200436M



77A64342-1b1

BUENDIA

EXPED. 16-06-2008 VAL. PERMANENTE
IDESP

IDESP

1994 *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 33:103-110

EQUIPO EQUIPO 36913L6DS

IDESP17464342M5<<<<<<<<<<<<<<
2101141M9901018ESP<<<<<<<<<<6
ACEA<BUENDIA<<CLAUDIO<ELISARDO



CONSEJO GENERAL
DE
COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS
DE ESPAÑA

Derechos autorizados
3,48 EUROS
I.V.A. INCLUIDO

Clase 3.^a
Serie B
Nº 1659982

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de Pontevedra
Colegio de Pontevedra

D. Ignacio R. Llorente Cerguero, Llorente

en Medicina y Cirugía, colegiado en Pontevedra, con
en Medicina y Cirugía, colexiado en Pontevedra, co
el número 383601725 y con ejercicio profesional en Pontevedra
número e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de Claudia Elisardo Felpe Acuña Burendia

CERTIFICO a defunción de

que ocurrió a las 9 horas del día viernes de enero
que ocurrió a las 2009 horas del día viernes de enero
de Pontevedra en la Residencia de Virgen del Camino
de Pontevedra na, población de Pontevedra
de Pontevedra habitación de Pontevedra
Murió a consecuencia de parada cardiorrespiratoria
Murió a consecuencia de causa inmediata de fallecimiento (Causa inmediata da morte)
causa fundamental (Causa fundamental)
causa fundamental (Causa fundamental)

son manifiestas en el finado las señales de descomposición
e son manifestas no finado os sinais de descomposición

El finado tenía la edad de 87 años
O finado tenía a idade de 87 anos

de estado C Era natural de Pontevedra (Pontevedra)
de estado Elisardo y de Elvira Era natural de Pontevedra (Pontevedra)
(Ciudad y Provincia) (Cidade e provincia)

hijo de Elisardo y de Elvira, cuya identidad (1) me acredita
fillo de con DNI 27464342 M e de 27464342 M cuya identidad (1)

Observación especial (2)

Observación especial (2)

En Pontevedra, a viernes de enero
En Pontevedra, a viernes de enero

del dos mil noventa
del dous mil noventa

- (1) «Se me acreditó con documento de identidad» o «se me asegura por don»
(1) "Acreditouseme con documento de identidade" ou "asegúraseme por don"
domiciliado en Pontevedra, cuya identidad me acredita y firma este parte», o «Conozco de ciencia propia»
domiciliado en Pontevedra, cuya identidade me acredita e sina este parte», ou "Coñezco de certo".
(2) Si hubiera indicios de muerte violenta se comunicará urgente y especialmente al Encargado del Registro Civil.
(2) Se houbera indicios de morte violenta, comunicáraselle urxente e especialmente ao encargado do Rexistro Civil.

NOTAS: Ningún Parte de Defunción podrá ser expedido por el Médico si no va extendido en este impreso, editado por el Consejo General de los Colegios Oficiales de Médicos, debiendo llevar estampado el sello oficial del Colegio Médico Provincial.

Los derechos autorizados por la Dirección General de Sanidad son independientes de los Timbres que exigen las disposiciones vigentes. Corresponde al modelo 8 aprobado por la Orden del Ministerio de Justicia de 24 de diciembre de 1958.

NOTAS: Ningún parte de defunción poderá ser expedido polo médico se non vail estendido polo Consello Xeral dos Colexios Oficiais de Médicos, que deberá levar estampado o selo oficial do Colexio Médico Provincial.

Os dereitos autorizados pola Dirección Xeral de Sanidade son independentes dos timbres que esixen as disposicións vixentes. Corresponde ao mdelo 8 aprobado polo Orde do Ministerio de Xustiza, do 24 de decembro de 1958.

Registro Civil de/Rexistro Civil de PONTEVEDRA
Sección/Sección 3ª

(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :

(8-6) Nombre : **CLAUDIO ELISARDO FELIPE**(7-6) Primer Apellido : **ACEA**(7-6) Segundo Apellido : **BUENDIA**(10-1-1-1) DNI : **17464342M**Sexo : (3-4-1) **VARÓN**(8-6-1) hijo de : **ELISARDO** (8-6-2) y de : **DEVORA**(4-1) Estado : (4-1-6) **VIUDO** (6-1) Nacionalidad : **ESPAÑA**(9-7-6) Nacido el día : **catorce de enero de mil novecientos veintiuno**(2-4-6) Lugar de nacimiento : **PONTEAREAS**(2-1-1-3) Provincia : **PONTEVEDRA**(2-1-1) País : **ESPAÑA**(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : **C/ TABOADA LEAL 33 65ºB**(2-1-3-2) **VIGO** (2-1-1-3) Provincia : **PONTEVEDRA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**

(5-3) DEFUNCIÓN:

(9-9) Día : **diez de enero de dos mil nueve**(9-4-4) Hora : **nueve horas cero minutos**(2-6) Lugar : **RESIDENCIA VIRGEN DEL CAMINO, LOUREIRO CRESPO 34**(2-1-3-2) **PONTEVEDRA** (2-1-1) País : **ESPAÑA**El enterramiento será en : **DONACION FACULTAD MEDICINA SANTIAGO**(2-1-3-2) **SANTIAGO DE COMPOSTELA** (2-1-1-3) Provincia : **A CORUÑA** (2-1-1)País : **ESPAÑA**

DECLARACIÓN DE

D./Dña : **JOSE MANUEL RODRIGUEZ CASTELADO**En su calidad de : **AGENTE FUNERARIO**

COMPROBACIÓN

Médico D./Dña. : **IGNACIO LIS CERQUEIRO**Colegiado núm. : **363601725** Número del parte : **1659982**

OTROS TITULOS O DATOS

**SE PRACTICA LA PRESENTE EN BASE A LA DECLARACIÓN EFECTUADA ANTE
EL JUZGADO DE GUARDIA**Hora : **diez horas treinta y cinco minutos**Fecha : **doce de enero de dos mil nueve**

(SIGUEN FIRMAS)

Encargado D./Dña : **VIRGINIA OTERO CHINNICI**Secretario D./Dña : **MARIA PILAR MILLAN MON**

En el presente documento constan los datos obrantes en la base central de datos de las personas inscritas en los Registros Civiles, dependiente de la SECRETARÍA DE ESTADO DE JUSTICIA, Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes. Este documento contiene la reproducción íntegra del asiento correspondiente obrante en Tomo **00218** página **367** de la Sección **3ª** de este Registro Civil.

Pontevedra , once de junio de dos mil veinticuatro



JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 2

PONTEVEDRA

(En funciones de Guardia)

LICENCIA

En virtud de lo dispuesto en el artículo 40, párrafo cuarto del Reglamento 5/1995 de 7 de junio, el Magistrado-Juez que suscribe, ejerciendo funciones de guardia y resultando debidamente acreditada la defunción de:

D./^a Claudio Elisarolo Felipe Acea Buendia

Hijo/a de Elisarolo y de Devora, provisto/a del

DNI 17 464 342 M. Nacido/a en Ponteareas el día

14 de 1 de 1921, ocurrida a

las 9 del día 10 de Enero de 2009

en PONTEVEDRA.-

AUTORIZA la inhumación / incineración de su cadáver, una vez transcurridas las veinticuatro horas siguientes a su fallecimiento.

En PONTEVEDRA a 10 de Enero de 2009.-

EL/LA MAGISTRADO-JUEZ

