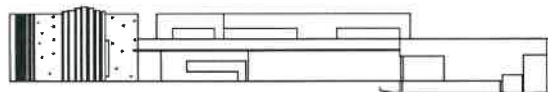




APÓSTOL
FUNERARIA | TANATORIO



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 MARÍA TERESA RODRÍGUEZ DE LAS HERAS,

SOLICITO

La INCINERACIÓN, que se efectuará a las 14:00 horas del día 10 de junio de 2024, en CREMATORIO APÓSTOL SANTIAGO en Rúa Boisaca, 11 - Santiago de Compostela, de los restos mortales de MARÍA TERESA RODRÍGUEZ DE LAS HERAS fallecido en Vigo a las 06:00 horas del día 4 de mayo de 2014; 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

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMIENTO
MADRID

MADRID, Spain (AP) — A Spanish court has sentenced a man to 10 years in prison for the 1995 murder of a woman, a case that has become a landmark in the fight against violence against women in Spain.

MADRID

ANTONIO / MARIA TERESA

AVDA. GRAN VIA 108 B P05 F

OGIVA
LUGA OF HOMGHOE DO BONDHO

2000

EQUIPO / EQUIPO
3697316D1

IDESPAIC183274935817294S<<<<<
3605015F9901018ESP<<<<<<<<9
RODRIGUEZ<DE<LAS<HERAS<PERE<<M

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA
COLEGIAL

DE ESPAÑA

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓNColegio de
Colegio deMÉDICO
PONTEVEDRA

102033044

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº de certificado

D./Dña. ADRIÁN SOUSA DOMÍNGUEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en PONTEVEDRA, con el número 36 06 935en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en VIGO

, co número

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARIA TERESA

1º Apellido del fallecido/a:

1º Apelido do falecido/a:

RODRIGUEZ DELAS HERAS*

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apelido do falecido/a:

DE LOS RIOS PEREZ

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 01
DíaMes 05
MesAño 1936
Año

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒
MullerDocumento
de identidad:☒

D.N.I.

Número:

35817294-SDocumento
de identidad:☐

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

Hora : minutos

06:00Día 09

Día

Mes 05

Mes

Año 2014

Año

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

VIGODomicilio 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 aproximado¹

I. Causa inmediata / Causa inmediata

(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIAHoras 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) NECROSIS PANCREÁTICAHoras 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c) Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) PANCREATITIS AGUDA LITIASICAHoras 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵NO ES PORTADORA DE MARCAPASOSHoras 00 Días 00 Meses 00 Años 00
Horas Días Meses Años

¿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 09 Mes 05 Año 2014
Data do mesmo: Día Día Mes Mes Año AnoEn VIGO, a 4 de MAYO de 2014
En En a a de de de deFirma del médico
Sinatura do médico

Registro Civil de/Rexistro Civil de VIGO
Sección/Sección 3ª**(1-3-5) DATOS DE IDENTIDAD DEL DIFUNTO :**(8-6) Nombre : **MARIA TERESA**(7-6) Primer Apellido : **RODRIGUEZ DE LAS HERAS**(7-6) Segundo Apellido : **PEREZ****(10-1-1-1) DNI : 35817294S****Sexo : (3-4-2) MUJER**(8-6-1) hijo de : **ANTONIO (8-6-2) y de : MARIA TERESA**(4-1) Estado : **(4-1-7) VIUDA (6-1) Nacionalidad : ESPAÑA**(9-7-6) Nacido el día : **uno de mayo de mil novecientos treinta y seis**(2-4-6) Lugar de nacimiento : **MADRID**(2-1-1-3) Provincia : **MADRID**(2-1-1) País : **ESPAÑA**(2-1-2-1) Domicilio último (2-1-3-6) : **AVDA GRAN VIA 108 5ºI**(2-1-3-2) **VIGO (2-1-1-3) Provincia : PONTEVEDRA (2-1-1) País : ESPAÑA****(5-3) DEFUNCIÓN:**(9-9) Día : **cuatro de mayo de dos mil catorce**(9-4-4) Hora : **seis horas cero minutos**(2-6) Lugar : **HOSPITAL XERAL - CIES**(2-1-3-2) **VIGO (2-1-1-3) Provincia : PONTEVEDRA (2-1-1) País : ESPAÑA**El enterramiento será en : **DONADO PARA ESTUDIO FACULTAD DE MEDICINA****UNIVERSIDAD DE SANTIAGO (2-1-3-2) SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3)**Provincia : **A CORUÑA (2-1-1) País : ESPAÑA****DECLARACIÓN DE**D./Dña : **DAVID DOMINGUEZ REY**En su calidad de : **ENCARGADO**Domicilio (2-1-3-6) : **TRAS STA. ISABEL, 8**(2-1-3-2) **SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia : A CORUÑA (2-1-1)**País : **ESPAÑA****COMPROBACIÓN**Médico D./Dña. : **ADRIAN SOUSA DOMINGUEZ**Colegiado núm. : **6935 Número del parte : 102033044**Hora : **dieciseis horas veintiseis minutos**Fecha : **cinco de mayo de dos mil catorce****(SIGUEN FIRMAS)**Encargado D./Dña : **MERCEDES COSMEN DEL RIEGO**Secretario D./Dña : **JOAQUIN MACIAS SANCHEZ****REGISTRO CIVIL DE VIGO**

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 **00220** página **194** de la Sección **3ª** de este Registro Civil.

Vigo , once de junio de dos mil veinticuatro



Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falecemento, a licenza tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estender a inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don MARIA TERESA RODRIGUEZ DE LAS HERAS PEREZ
a defunción de don/a SEIS
ocurrida a las SEIS
ocorrida ás

horas del día

horas do día

CUATRO

de MAYO
de

de DOS MIL CATORCE
de

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecemento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as

sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

vintecatro horas do falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

A
O

de
de

- 5 MAYO 2014

de
de

(El Juez)
(O xuíz)

